

from journal
Pavloff (K.) Pharmacology of Hyoscin (Abstr. L. 90, ii. 414)
[in Russian], 8vo. St. P., 1889

from journal
Pavloff K. Pharmacology of
Hyoscine (abstr. L. 90, ii. 414)

Изъ Фармакологической Лабораторіи ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицин-
ской Академіи.

Серія диссертаций, защищавшихся въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи
въ 1889—1890 академическомъ году.

№ 9. *565* *9*

МАТЕРІАЛЫ

ДЛЯ ФАРМАКОЛОГІИ *Hydrochlorate of Hyoscine* СОЛЯНО-КИСЛАГО ГІОСЦИНА

Экспериментальное изслѣдованіе.

ДИССЕРТАЦІЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

Константина Павлова.

from journal
Цензорами, по постановленію Конференціи были: проф. Н. В. Соколовъ, доцентъ
С. А. Поповъ и доцентъ А. Эрлицкій.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

С.-Петербургская Губернская Типографія, (Никольская, № 5—8).
1889.

Dr. K. PAVLOFF has studied the pharmacology of chloride of hyoscine, his results agreeing in the main with those of Sohrt and other observers. Some differences, however, are worthy of note. Sohrt found that there was acceleration of the heart in consequence of depression of all the cardiac inhibitory apparatus, and did not observe any change in the blood-pressure. He therefore thought there was no effect on the vaso-motor centre, and this view was supported by Wood. Dr. Pavloff, however, finds that at first there is a slowing of the heart in consequence of stimulation of the inhibitory apparatus. In rare cases this effect was produced by exceedingly small doses—0.00005 gramme per kilogramme of body weight. Afterwards the more marked acceleration produced by depression or paralysis of the peripheral inhibitory apparatus comes on this last is antagonistic to eserine. The blood-pressure was always increased for a longer or shorter time, falling then to normal or even below it. This rise of blood-pressure was due to stimulation of the whole vaso-motor apparatus, and especially to that of the centres in the brain and cord; the subsequent fall is ascribed by the author to weakened muscular force of the heart. According to Sohrt no effect is produced on the respiration. Dr. Pavloff, however, found that it was somewhat retarded in consequence of a depressing action on the respiratory centre. He also found that electrical irritability of the cortex of the brain was lowered, though Sohrt was unable to detect any effect of the kind. Dr. Pavloff found that with regard to the salivary secretion hyoscine is antagonistic to pilocarpine, that it has no action on the temperature, nor on the reaction of the blood, that it diminishes the irritability of the brain, and, to a small extent, the perception of pain, but that it does not affect the tactile sensibility. It rapidly and strongly dilates the pupils, the effect lasting for a long time, and being due to stimulation of the sympathetic. On the whole its action is very similar to that of atropine, the chief difference being the lowering effect of hyoscine on the irritability of the cortex of the brain. A *résumé* of the literature of hyoscine is given in the form of an analysis of sixty-three articles from various sources, several of them English and American.

Изъ Фармакологической Лабораторіи ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи.

Серія диссертаций, защищавшихся въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи въ 1889—1890 академическомъ году.

№ 9.

МАТЕРІАЛЫ
ДЛЯ ФАРМАКОЛОГІИ
СОЛЯНО-КИСЛАГО ГІОСЦИНА
Экспериментальное изслѣдованіе.

ДИССЕРТАЦІЯ
НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ
Константина Павлова.

Цензорами, по постановленію Конференціи были: проф. Н. В. Соколовъ, доцентъ С. А. Поповъ и доцентъ А. Эрлицкій.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
1889.



Докторскую диссертацию лекаря **К. Павлова** подъ заглавіемъ: „Матеріалы для фармакологіи соляно-кислаго гіосцина“ печатать разрѣшается съ тѣмъ, чтобы, по отпечатаніи оной, было представлено въ Конференцію ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи 500 экземпляровъ ея.

Ученый Секретарь **В. Пашутинъ**.

Важнѣйшія опечатки:

Страница.	Строка.	Напечатано:	Должно быть:
6	17 стр.	жажда	жажду
"	"	тошнота	тошноту
11	4 св.	aus.	aus
12	14 стр.	therapeutic.	therapeutic
14	19 "	д-ръ	д-ръ
"	12 "	grm.	grm.
16	2 "	мидріатическое	мидріатическое дѣйствіе
18	5 "	Ра	Ра,
19	9 св.	антогонистъ	антагонистъ
20	6 "	антогонистъ	антагонистъ
23	5 "	гіосцинъ	гіосцинъ
24	3 "	American	American
"	12 "	гіосцина,	гіосцина
25	8 "	Исцѣленіе	Исцѣленія
30	" "	аккомодацин	аккомодацин
"	13 "	Это	это
"	16 "	успокаивало	успокаивалъ
"	16 стр.	Britisch .	Britisch
"	8 "	антогонистовъ,	антагонистовъ,
32	10 "	руководствомъ,	руководствомъ
67	11 "	приспособленаго	приспособленнаго
88	9 "	с)	е)
92	11 св.	0,0125 грм.—0,015 "	0,0125—0,015 грм. и
96	15 "	ножкистула	ножки стула
114	4 "	получавшимся	получавшемся
оложенія	7 стр.	инеснаго	подходящаго



Рядъ алкалоидовъ, добытыхъ въ разное время изъ растеній семейства Пасленовыхъ (*Solanaceae*: *atropa belladonna*, *datura stramonium*, *hyosciamus niger*, *duboisia myoporoides*, *scopolina japonica* etc.), какъ то: атропинъ, белладонинъ, гіосціаминъ, датуринъ, дубоизинъ и скополеинъ,—обогатился въ 1880 году еще однимъ новымъ, получившимъ названіе гіосцина отъ нашедшаго его проф. Ladenburg'a ¹⁾. Не надо смѣшивать гіосцинъ Ladenburg'a съ гіосциномъ Höhn и Reichardt'a ²⁾, которые еще раньше присвоили это названіе одному изъ продуктовъ распада гіосціамина (гіосцинъ + гіосциновая кислота). Ladenburg доказалъ идентичность и изомерность этого гіосцина съ тропиномъ.

Bucheim ³⁾, во избѣжаніе бывшихъ уже (Gnauck) и будущихъ недоразумѣній, предложилъ для гіосцина Ladenburg'a названіе sikeranin'a, оставивъ названіе гіосцинъ для препарата Höhn и Reichardt'a. Но дальнѣйшія работы нѣмецкихъ и англійскихъ врачей производились только съ алкалоидомъ гіосциномъ Ladenburg'a; онѣ и упрочили за нимъ это названіе.

Исслѣдованіями Ladenburg'a и дальнѣйшими E. Schmidt'a ⁴⁾ было доказано, что только атропинъ, гіосціаминъ и вновь открытый гіосцинъ могутъ быть причислены къ чистымъ алкалоидамъ; а другіе,—какъ то: белладонинъ, датуринъ, дубоизинъ ⁵⁾ и скополеинъ только ихъ смѣси и идентичны имъ.

Въ продажѣ существуютъ два препарата гіосціамина: одинъ бѣлый, кристаллическій, другой—коричневый, аморф-

¹⁾ Die natürlich vorkommenden mydriatisch wirkenden Alcaloide. Von Albert Ladenburg. J. Liebig's Annalen der Chemie. Bd. 206.

²⁾ Höhn und Reichardt. J. Liebig's Annalen der Chemie Bd. 157, p. 98.

³⁾ Archiv für exper. Pathologie und Pharmacologie. Bd. V, p. 463.

⁴⁾ E. Schmidt. Ueber die Alcaloide der Belladonnawurzel und des Stechapfelsamens J. Liebig's Annalen der Chemie. Bd. 208, 1881, p. 196.

⁵⁾ Хотя Harnack въ своей „Lehrbuch der Arzneimittellehre“ 1883, p. 693, не вполне соглашается съ нимъ относительно дубоизина.

ный. Этотъ послѣдній ничто иное, какъ выпаренный до консистенціи экстракта остатокъ, получающійся изъ *hyosciamus niger* послѣ выдѣленія кристаллическаго гіосціамина.

Физиологическое дѣйствіе аморфнаго гіосціамина отличается отъ атропина и кристаллическаго гіосціамина тѣмъ, что даетъ кромѣ мидріатическаго и снотворнаго эффекта еще и седативный. Еще Bucheim и Schgroff предполагали въ экстрактѣ бѣлены существованіе какого нибудь седативнаго алкалоида и только проф. Ladenburg'у удалось получить его въ 1880 г. Добываетъ онъ его такимъ образомъ: маточный разсолъ, остающійся послѣ выдѣленія кристаллическаго гіосціамина, растворяется въ разведенной соляной кислотѣ и осаждается хлористымъ золотомъ; при этомъ сперва осаждается смолообразная масса—гіосциновое золото, которое послѣ многократнаго перекристаллизовыванія изъ горячей воды получается въ хорошо развитыхъ, слегка блестящихъ, широкихъ, желтыхъ призмахъ. Изъ маточнаго разсола этого послѣдняго можно добыть почти чистое, плавящееся около 160° С., гіосціаминовое золото; это доказываетъ, что въ аморфномъ гіосціаминѣ заключаются еще значительныя количества кристаллическаго гіосціамина. Чтобы получить гіосциновое золото вполне чистымъ, золото осаждается въ немъ сѣроводородомъ, — получается хлоръ-гидратъ алкалоида. Этотъ послѣдній кипятятъ съ животнымъ углемъ и опять переводятъ въ золотую соль, причемъ она тотчасъ же кристаллизуется. Такое перикристаллизовываніе совершается раза три, пока не получится точка плавленія 198° С.

Гіосциновое золото отличается отъ гіосціаминоваго своими лучше выраженными кристаллами, меньшимъ блескомъ и болѣе высокой точкой плавленія (196° — 198° С.). Послѣ многократнаго перекристаллизовыванія Ladenburg осаждалъ хлористогіосциновое золото сѣроводородомъ и полученный осадокъ сѣрнистаго золота отфильтровывалъ отъ раствореннаго хлористаго соединенія алкалоида; нагреваніемъ освобождалъ фильтратъ отъ излишка сѣроводорода; но прибавленіи къ нему углекислаго калия выдѣлялся свободный алкалондъ въ видѣ маслянистой жидкости. Эта жидкость взбалтывалась съ хлороформомъ, переводилась въ двойную соль платины и составъ ея опредѣ-

лся элементарнымъ анализомъ. Ladenburg указалъ, что гіосцино-платиновый хлоридъ представляетъ тотъ же составъ, что и атропино-платиновый хлоридъ.

Чистый гіосцинъ, не смотря на усиленныя старанія Ladenburg'a, не могъ быть полученъ кристаллическимъ. Изъ солей его онъ получилъ кристаллическими сначала только гидро-бромистую и гидро-іодистую; хлористая же была аморфна. Позднѣе онъ получилъ и эту соль въ кристаллахъ.

Формула, найденная Ladenburg'омъ для гіосцина, $C_{17}H_{23}NO_3$, изомерна атропину и гіосціамину. Всѣ эти три изомерные алкалоида при нагреваніи съ баритовой водой до $60^{\circ} C$. распадаются на изомерныя же кислоту и основаніе.

Атропинъ = тропинъ $C_8H_{15}NO$ + троповую кислоту $C_9H_{10}O_3$.

Гіосціаминъ = тропинъ (гіосцинъ) $C_8H_{15}NO$ + троповую кислоту (гіосциповую) $C_9H_{10}O_3$.

Гіосцинъ = псевдотропинъ $C_8H_{15}NO$ + троповую $C_9H_{10}O_3$.

Ladenburg'у удалось даже получить атропинъ синтетически, именно такъ: тропинъ съ гіосциновой кислотой, нагреваемые на водяной банѣ съ разведенной соляной кислотой, даютъ атропинъ. Тотъ же атропинъ получается при этихъ условіяхъ нагреванія гіосцина съ троповой кислотой, и гіосцина съ гіосциновой кислотой. Такимъ образомъ достигается переведеніе гіосціамина въ атропинъ. Ladenburg пошелъ еще далѣе: соединяя тропинъ не съ троповой кислотой, а съ какой либо другой, онъ получалъ полусинтетическое тѣло.

Такимъ путемъ онъ создалъ цѣлый рядъ тѣлъ, названныхъ имъ тропеинами. Сюда надо отнести Homotropin Ladenburg'a и, вѣроятно, Benzoyltropin Buchheim'a.

Псевдотропинъ же съ троповой кислотой, нагреваемые на водяной банѣ съ соляной кислотой, не даютъ атропина, почему гіосцинъ и не можетъ быть причисленъ къ тропеинамъ.

Хлористый гіосцинъ, полученный отъ D-га Мерск'а изъ Дармштадта съ ярлыкомъ Ladenburg'a представляетъ кристаллическій порошокъ бѣловатаго цвѣта; кристаллы его имѣютъ различную величину и слегка прозрачны. Оставленные на воздухѣ они мутнѣютъ, дѣлаются не столь прозрач-

ными, теряютъ зеркальность своей поверхности вслѣдствіе поглощенія влаги воздуха; хлористый гіосцинъ не имѣетъ ни запаха, ни вкуса; въ водѣ растворяется прекрасно.

Водный растворъ соляно-кислаго гіосцина черезъ нѣсколько недѣль даетъ опалесценцію и значительную мутность, не всегда устраняющуюся прибавленіемъ камфоры или камфорнаго спирта, который особенно рекомендуется для алкалоидныхъ растворовъ ¹⁾.

D-r Thugutt ²⁾ даетъ слѣдующее кристалло-графическое изслѣдованіе хлористаго гіосцина: въ поляризаціонномъ свѣтѣ хлористый гіосцинъ анизотропъ, съ двойнымъ преломленіемъ, и кристаллизуется, повидимому, въ ромбической системѣ. Видъ кристалловъ колонообразный, причемъ преобладаютъ брахіо и микропинакоиды; къ нимъ присоединяются пирамиды и основная конечная плоскость.

D-r Sohrt ³⁾, производя параллельныя реакціи атропина и гіосцина, составилъ таблицу, которую, для ясности, я и провожу здѣсь цѣликомъ:

РЕАКТИВЪ.	АТРОПИНЪ.	ГІОСЦИНЪ.
Хлористое золото . .	Желтый аморфн. осадокъ	Кристал. желт. осад.
Фосфор. молибден. кисл.	Бѣлый аморфн. осадокъ	Тоже.
Фосфор. вольфрам. кисл.	Бѣлый аморфн. осадокъ	Тоже.
Кали-іодистая ртуть .	Желтый осад., кристаллизующійся при высыханіи.	Тоже.
Іодъ-іодъ калий . . .	Коричневый аморфный осадокъ.	Тоже.
Кали-іодистый кадмій .	Желтый осадокъ, кристаллизующійся при высыханіи.	Тоже.
Кали-іодистый висмутъ	Коричневато - красный аморфный осадокъ.	Коричнево-красный аморфный осадокъ.
Хлористая платина . .	Аморфный осадокъ.	Тоже.
Желѣзо-ціанистый калий	Осадокъ.	Осадка нѣтъ даже при концентраціи.
Пикриновая кислота .	Желтый осадокъ.	Тоже.
Углекислый аммоній .	Нѣтъ осадка.	Тоже.
Тапиинъ	Сѣро-коричнев. осадокъ, растворимый въ соляной кислотѣ (HCl).	Тоже.

¹⁾ O. Dornblüth. Berlin. klin. Wochenschr. 1888. № 49, p. 992.

²⁾ Pharmaco-therapeutische Studien über das Hyoscin. Von D-r Sohrt. Dorpat. 1886. S. 12.

³⁾ Тамъ же.

Оба алкалоида, выпаренные съ дымящейся азотной кислотой и смоченные насыщеннымъ спиртнымъ растворомъ кали, даютъ сначала фіолетовую, а затѣмъ вишнево-красную окраску.

Если одну каплю сѣрной концентрированной кислоты нагрѣть съ кристалломъ молибденово-кислаго аммонія и на это положить соль алкалоида, прибавляя нѣсколько капель воды, то атропинъ, такъ же какъ и гіосцинъ, даютъ извѣстный запахъ spiraea (таволга).

ЛИТЕРАТУРА.

1) Die natürlich vorkommenden mydriatisch wirkenden Alcaloide von Albert Ladenburg. J. Liebig's Annalen der Chemie Bd. 206.

Цитировано выше.

2) Ueber die therapeutische Verwendung des Hyoscinum hydrochloricum und hydrojodicum (Ladenburg) Von Prof. Edlefsen und Dr. Jlling in Kiel. Centralblatt für die medicinischen Wissenschaften № 23. 1881. S. 417.

Профессоръ Edlefsen примѣнялъ гіосцинъ у кровати больного: 1) въ 6 случаяхъ коклюша, при чемъ 3 случая дали благопріятный результатъ, другіе три — сомнительный; 2) въ 6 случаяхъ астмы — и во всѣхъ случаяхъ наблюдалъ благотворное его дѣйствіе. Припадки сокращались въ продолжительности и силѣ, а въ одномъ случаѣ, при значительной дозѣ получилось даже полное прекращеніе припадковъ и замѣтное удлиненіе паузы между двумя припадками; 3) въ 2-хъ случаяхъ тяжелой энтеральгіи — быстрое и полное исчезновеніе болей; 4) въ 1 случаѣ эпилепсiи — уменьшеніе припадковъ.

На основаніи указанныхъ наблюденій онъ приходитъ къ такому выводу: обѣ соли гіосцина — надежныя и дѣйствительныя средства, близкія по своему дѣйствию къ атропину. Точно установить различіе между гіосциномъ и атропиномъ онъ не можетъ; но замѣтилъ, что гіосцинъ можно давать въ болѣе большихъ дозахъ, не боясь отравленія и что ему, кромѣ свойствъ атро-

пина, присуще еще успокоительное и спотворное дѣйствія. При дозировкѣ индивидуальность играетъ значительную роль, почему онъ и начиналъ его всегда съ $\frac{3}{4}$ mgrm. и доходилъ до 1,8 mgrm. maximum. Доза въ 1,8 mgrm. hyosc. hydrojod., повторенная 2 раза черезъ $\frac{1}{2}$ часа, дала полную картину отравленія,—разстройство зрѣнія, сухость въ горлѣ, бредъ, шаткость и невѣрность походки etc.

3) Ueber die Wirkung des Hyoscins. Von Dr. Rudolph Gnauck. Centralblatt für die medicinischen Wissenschaften № 45. 1881. S. 801.

Гнаукъ задался мыслию опытами на здоровыхъ людяхъ опредѣлить, насколько гіосцинъ удерживаетъ свойства гіосціампина, и насколько онъ ихъ теряетъ, приближаясь тѣмъ самымъ къ атропину.

Опыты производились съ іодистымъ гіосциномъ, въ силу его кристалличности, resp. большей чистоты препарата.

Приемъ гіосцина вызывалъ слѣдующія явленія: тяжесть головы, головокруженіе, мельканіе въ глазахъ, опьяненіе, жажда, сухость въ горлѣ, тошнота, кислый вкусъ, подергиванія во всемъ тѣлѣ, чувство жара, затрудненіе и замедленіе дыханія, краснота лица, расширеніе зрачковъ, шаткость походки, бредъ, далѣе усталость, сонъ и всегда замедленіе пульса (тѣмъ больше, чѣмъ выше доза). Онъ тоже замѣтилъ значительную индивидуальность къ средству. Здоровыхъ людей, дурно переносящихъ гіосцинъ, больше, чѣмъ переносящихъ его хорошо.

Даже 0,1 mgr. всегда даетъ какое нибудь дѣйствіе, которое усиливается съ увеличеніемъ дозы. Внутрь давать его можно больше, чѣмъ подкожно, и подкожная къ внутренней дозѣ относится какъ 1 : 2—3. При внутреннемъ употребленіи дѣйствіе постепенное и неопредѣленное во времени. Первые признаки дѣйствія наступаютъ между 2—12 мин. (при внутреннемъ между 2—16 мин.) и прежде всего получается замедленіе пульса, который по прошествіи нѣкотораго времени поднимается, но не достигаетъ прежней высоты. Паденіе

пульса в теченіи 10—20 минутъ колеблется между 8—20 ударами и въ такой же промежутокъ времени опять поднимается. Въѣстъ съ паденіемъ пульса или нѣсколько минутъ позже наступаетъ чувство тяжести и сдавленіе головы въ области лба, тяжесть въ глазахъ. Затѣмъ уже слѣдуютъ въ неопредѣленномъ порядкѣ: жажда, сухость въ горлѣ, тошнота, дрожаніе, чувство жара затрудненіе дыханія etc. Съ поднятіемъ пульса эти явленія, или быстро исчезаютъ, или сильно увеличиваются и въ послѣднемъ случаѣ къ нимъ присоединяются еще головокруженіе, общее угнетеніе, и шаткость походки. Если эти явленія черезъ 1 часъ не исчезаютъ, то наступаетъ бредъ (такой же какъ при гіосціаминѣ и атропинѣ), часто, но не всегда,—расширеніе зрачковъ, которое начинается передъ поднятіемъ пульса и постепенно увеличивается. Но даже и при большихъ дозахъ оно незначительно, гораздо меньше чѣмъ при гіосціаминѣ и идетъ рука объ руку со сномъ. Расширенные зрачки реагируютъ на свѣтъ очень мало, особенно во снѣ. Черезъ 5—10 минутъ послѣ поднятія пульса наступаетъ усталость, ведущая къ 1—2 часовому сну. Сонъ спокоенъ и глубокъ. Разбуженный человѣкъ имѣетъ видъ пьянаго. Послѣ пробужденія остается иногда на цѣлый день тяжесть головы, головокруженіе, кислый вкусъ, дурнота, которые продолжаются иногда и на другой день.

Гпауск резюмируетъ свои наблюденія такъ:

Гіосцинъ отличается отъ атропина и гіосціамина и походить на нихъ.

Отличіе отъ атропина—замедленіе пульса и снотворное дѣйствіе.

Отличіе отъ гіосціамина—замедленіе пульса, малыя дозы, большая сила побочныхъ явленій и болѣе короткій сонъ (при гіосціаминѣ сонъ держится вдвое дольше).

Сходство съ атропиномъ—величина дозъ и побочныхъ явленій, которыя при гіосцинѣ даже сильнѣе, чѣмъ при атропинѣ.

Сходство съ гіосціаминомъ—снотворное дѣйствіе.

Замедленіе пульса Гпаускъ объясняетъ раздраженіемъ *vagus'a*, послѣ котораго наступаетъ незначительное его угнетеніе и потомъ снотворный эффектъ.

4) Anwendung des Hyoscins in der Augenheilkunde. Von Prof. Hirschberg Centralblatt für pract. Augenheilkunde. V Jahrg. p. 191. Juni 1881.

Prof. Hirschberg, изъ Берлина, изслѣдовалъ мидріатическое дѣйствіе гіосцина, для чего впускалъ въ глазъ 1 каплю 1¹/₂‰ его раствора.

Черезъ 8 минутъ получалось максимальное расширение зрачка и разстройство аккомодации. При трехъ капляхъ этого раствора получались явленія общаго дѣйствія, почему онъ совѣтуетъ обращаться съ нимъ осторожнѣе и употреблять въ 1¹/₂—3⁴/₁₀‰ растворѣ. Рекомендуетъ его примѣненіе особенно при разрывѣ синехій.

5) Anwendung des Hyoscins in der Augenheilkunde. Von Prof. Emmert. Archiv für Augenheilkunde. XL 2. p. 183. 1881.

Проф. Emmert, изъ Берна, тоже указываетъ на hyosc. hydrojod. какъ на очень сильное мидріатическое средство. Опыты его показали, что растворъ гіосцина въ 1:1000 дѣйствуетъ на зрачекъ и аккомодацию скорѣе и сильнѣе, чѣмъ растворъ атропина 0,5:100. Но дѣйствіе его не такъ продолжительно и легче устраняется при помощи эзерина. При растворѣ 1:1000 нечего бояться общаго дѣйствія, которое является иногда при 1¹/₂‰ растворѣ. Показывается употребленіе его въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ атропинъ даже въ большихъ дозахъ оказывается недостаточнымъ; особенно примѣнимъ для разрыва синехій.

6) Ueber die Anwendung des Hyoscins bei Geisteskranken, von D-r Rud. Gnauck. Charité Annalen. VII. Berlin. 1882. S. 448.

R. Gnauck употреблялъ въ своихъ опытахъ іодистый гіосцинъ отъ 0,5—2 mgr. внутрь и подкожно и всегда въ свѣже-приготовленномъ растворѣ. Дѣйствіе его онъ сравнивалъ съ хлораломъ, морфіемъ и гіосціаминомъ.

Болеутоляющее его свойство изучалъ на ракъ матки, костоѣдѣ пяточной кости, кардіальгіи, невралгіи тройничнаго нерва и сѣуженіи гесті. Средняя доза = 1,5 mgr. Во всѣхъ указанныхъ случаяхъ получался сонъ, а утоленія болей не было. Какъ болеутоляющее средство гіосцинъ, подобно гіосціамину, бесполезенъ.

Какъ *снотворное* средство гіосцинъ примѣнялся у 28 душевно-больныхъ въ теченіи 14 дней, иногда и больше; давался онъ на ночь. Въ 24 случаяхъ былъ сонъ, а въ 4 его не было. Средняя доза отъ 1—2 mgr. Черезъ $\frac{1}{2}$ —1 часъ времени является глубокой, спокойный сонъ, который въ 20 случаяхъ продолжался непрерывно цѣлую ночь, въ 1 случаѣ съ перерывами, въ 3 случаяхъ—отъ 3—5 часовъ. Передъ засыпаніемъ является усталость, чувство опьяненія, оглушенія. Въ 9 случаяхъ были ясно выражены побочныя явленія. Снотворно онъ дѣйствуетъ вѣрнѣе морфія, (но съ побочными явленіями) и хуже гіосціамина.

Какъ *быстро успокаивающее* средство 1 mgr. гіосцина былъ изучаемъ на 17 больныхъ, и только въ 4 случаяхъ не наступило успокоенія. Давался днемъ. Успокоеніе наступало черезъ $\frac{1}{2}$ —1 часъ времени, продолжалось 1—8 час., и было тѣмъ меньше, чѣмъ возбужденіе больного больше. Въ 6 случаяхъ были побочныя явленія, почему онъ его и не особенно рекомендуетъ.

Какъ *постепенно успокаивающее* гіосцинъ былъ примѣненъ (Gnaus'омъ въ 7 случаяхъ, при чемъ въ 3 изъ нихъ онъ давался 4 недѣли два раза въ день по 0,5—1 mgr. Вслѣдствіе побочныхъ явленій, наступающихъ съ особенною силою при продолжительномъ употребленіи гіосцина (кумулятивное дѣйствіе) его могутъ переносить только очень немногіе душевно-больные. При общемъ же параличѣ помѣшанныхъ прямо противопоказывается его примѣненіе.

Такимъ образомъ R. Gnaus признаетъ примѣненіе гіосцина только какъ снотворнаго и быстро успокаивающаго средства. Противопоказаніемъ у душевно-больныхъ онъ ставитъ плохое питаніе, потерю аппетита и побочныя явленія. Пороковъ сердца бояться не надо. Полъ не имѣетъ никакого

значенія, индивидуальность же къ средству различная.— Менѣе всего поддаются вліянію гіосцина *delirium tremens* и *dementia paralytica*.

7) Prof. Huet. Deutsche medicinische Wochenschrift № 52. 1882. p. 716. (Weekblad van het niderl. tijdschrift voor Geneeskunde № 18. 1882).

Проф. Huet примѣнялъ гіосцинъ при дрожательномъ параличѣ по $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{3}$ mgr. 2 раза въ день и хвалить его какъ хорошій палліативъ.

8) Ueber die Wirkung des Hyoscins gegen die Nachtschweisse der Phtisikern von Oberstabsarzt und Prof. Dr. Fraentzel. Charité Annalen. Bd. VIII. 1883. S. 301.

Fraentzel изучалъ вліяніе іодистаго гіосцина на обильное потоотдѣленіе чахоточныхъ, для чего прибѣгалъ къ нему всякій разъ, когда атропинъ не давалъ уже желаемаго результата.

На основаніи своихъ наблюденій Fraentzel приходитъ къ такому выводу: іодистый гіосцинъ уменьшаетъ поты чахоточныхъ, но дѣйствуетъ менѣе вѣрно, чѣмъ атропинъ и вызываетъ побочныя явленія. Онъ совѣтуетъ назначать его внутрь въ формѣ пилюль по $\frac{1}{2}$ mgr. въ каждой. Преимущество гіосцина передъ атропиномъ онъ находитъ въ томъ, что даже въ такихъ маленькихъ дозахъ онъ имѣетъ иногда наркотическое дѣйствіе.

Съ хорошимъ успѣхомъ ему удалось примѣнить гіосцинъ одинъ разъ въ частной практикѣ у больнаго съ ночными потами послѣ *febris intermittens*, гдѣ погы не уступали атропину.

Въ 2 случаяхъ *asthma bronchiale exquisit.* получились отрицательные результаты, не смотря даже на значительныя дозы (до $1\frac{1}{2}$ mgr. pro dosi et die) при чемъ въ одномъ изъ нихъ наступили явленія коллапса.

9) Die Wirkungen des Hyoscinum hydrojodicum und hydrobromicum im Vergleiche mit denen des Atropins und des Extr. hyosciami, Jnaug. Dissertation von Ph. J. A. Claussen aus. Altona. Kiel. 1883.

Ph. Claussen сравнивалъ дѣйствіе атропина, extr. hyosciami и бромисто-водороднаго гіосцина; опыты онъ дѣлалъ на людяхъ и теплокровныхъ животныхъ (собакахъ и кошкахъ).

1) На здоровыхъ людяхъ—на себѣ и на 15-ти лѣтнемъ юношѣ. Малыя дозы въ $\frac{1}{2}$ mgr. 1 разъ въ день ничего не вызываютъ, кромѣ головной боли и незначительнаго расширенія зрачка. Таже доза нѣсколько разъ въ день вызываетъ уже значительное расширеніе зрачка, пораженіе аккомодациі, уменьшеніе остроты зрѣнія, сухость въ глоткѣ, жажду, головную боль. При большихъ дозахъ является усталость, шаткость походки, угнетеніе чувствительности; а при очень большихъ—бредъ. При подкожномъ введеніи 1 mgr., (а иногда $\frac{1}{2}$ — $\frac{3}{4}$ mgr.) получается замедленіе пульса и всѣ вышеуказанныя побочныя явленія.

2) Опыты на больныхъ дали тѣ же явленія, что и на здоровыхъ. Болеутоляющее дѣйствіе гіосцина близко къ морфію, а снотворное—слабѣ морфія и сильнѣе атропина. Не вызываетъ запоровъ. Больные привыкаютъ къ гіосцину. Claussen даетъ и показанія къ употребленію его въ практикѣ.

3) На животныхъ. У собакъ при внутреннемъ и подкожномъ введеніи гіосцина получалось расширеніе зрачка, быстрое паденіе частоты пульса и такое же быстрое поднятіе его даже выше нормы. У нѣкоторыхъ собакъ Claussen иногда находилъ постепенное учащеніе пульса, затѣмъ паденіе и вновь постепенное повышеніе его къ нормѣ. Частота дыханій уменьшается, но самыя дыхательныя движенія длиннѣе и глубже. При этомъ является усталость и неустойчивость походки, при большихъ же дозахъ сильный ознобъ, сухость въ горлѣ, жажда.

На основаніи своихъ изслѣдованій Claussen приходитъ къ заключенію, что гіосцинъ отличается отъ атропина и extr. hyosciami по своему дѣйствію на сердце и дыханіе,

а именно возбуждает блуждающій нервъ и замедляетъ сердцебіеніе и дыханіе, тогда какъ атропинъ и *extr. hyosciami* угнетаютъ блуждающій нервъ и увеличиваютъ количество сердцебіеній и дыханій. Кромѣ того гіосцинъ обладаетъ снотворнымъ дѣйствіемъ.

Въ заключеніе онъ приводитъ семь исторій болѣзни: 1) астма—прекращеніе припадковъ, удлиненіе интерваловъ между ними; 2) упорная астма—улучшеніе; 3) астма—излеченіе; 4) при энтеральгіи (вслѣдствіе суженія въ области *flex. sin. colonis*)—улучшеніе; 5) при энтеральгіи—быстрое исчезновеніе боли; 6) при невралгіи п. *trigemini*—очевидное улучшеніе; 7) при обильномъ потоотдѣленіи въ верхушечномъ процессѣ—улучшеніе.

10) *Ueber Hyosciamin und Hyoscin nach neueren Untersuchungen von R. Kobert. Schmidt's Jahrbücher der gesammten Medicin 1883. Bd. 200. p. 18.*

Сообщеніе это ничего новаго не представляетъ и есть сводъ указанныхъ выше работъ о гіосцинѣ, причемъ авторъ сравниваетъ его дѣйствіе съ дѣйствіемъ гіосциамина.

11) *Hyoscine—its physiological and therapeutic action. By H. C. Wood M. D. The therapeutic. Gazette. Jan. 15. 1885.*

Wood производилъ свои опыты съ гидро-бромистымъ и гидро-іодистымъ гіосциномъ. На лягушкахъ гіосцинъ въ количествѣ $\frac{1}{2000}$ вѣса животнаго вызываетъ ясныя явленія общаго дѣйствія, а въ количествѣ $\frac{1}{500}$ —смерть. При введеніи гіосцина получается апатичность, упадокъ произвольныхъ движеній и паденіе рефлекторной дѣятельности; при этомъ наступаетъ одновременно паденіе дыханія и мышечной силы; въ 1—2 опытахъ безъ перерѣзки спиннаго мозга какъ будто конвульсивныя подергиванія. При выздоровленіи животнаго мышечная сила возвращалась къ нормѣ безъ конвульсій (въ противоположность атропину). Смерть происходила вслѣдствіе остановки дыханія, при чемъ сердце еще долго продолжало свои сокра-

щенія. Алкалоидъ, примѣненный въ концентрированномъ растворѣ на обнаженное сердце, вызывалъ незначительное замедленіе его дѣятельности. Послѣ смерти животнаго мышцы и двигательные нервы нормально реагировали на самые слабые электрическіе токи. На основаніи этого Wood полагаетъ, что у лягушекъ гіосцинъ дѣйствуетъ подавляющимъ образомъ на двигательную способность спиннаго мозга и убиваетъ ихъ черезъ остановку дыхательной функціи (вѣроятно центральнымъ путемъ). Если лягушка оправляется отъ гіосцина, то слѣдующаго за временнымъ параличемъ тетануса не бываетъ. Дѣйствіе алкалоида на кровообращеніе имѣетъ угнетающій характеръ, но весьма легкій и непродолжительный.

Опыты для изученія явленій общаго дѣйствія на теплокровныхъ производились, по преимуществу, на мышахъ и одинъ — на собакѣ (въ *v. jugular.* 170 mg.) Мыши погибали уже отъ 12 mg. (черезъ 10—67 м.) при явленіяхъ асфиксіи, потери произвольныхъ движеній, летаргичности и конвульсій, при чемъ сердцебиенія продолжались и послѣ прекращенія дыхательной функціи. При меньшихъ дозахъ (отъ 6 mg.) наступали: спокойствіе, апатія, невозможность передвиженія, конвульсивныя подергиванія мышцъ, рѣдкія, поверхностныя дыханія; постепенно черезъ нѣкоторый промежутокъ времени, мыши оправлялись. У собаки явленія тѣ же, только по прошествіи нѣсколькихъ минутъ она легла и уснула, зрачки были значительно расширены и во снѣ ее нѣсколько разъ прослабило.

Wood изучалъ измѣненіе дыханія на 3-хъ кроликахъ (доза 96 mg.) Число дыханій пало съ 90 на 25. Въ одномъ опытѣ послѣ паденія числа дыханій наступило учащеніе и дыханіе приобрѣло характеръ Cheyne-Stokes'скаго. Wood предполагаетъ, что измѣненіе въ дыханіи зависитъ отъ вліянія на дыхательный центръ.

Артеріальное давленіе, вслѣдствіе ничтожнаго вліянія гіосцина на сердце и вазомоторную систему, измѣняется очень мало. Получается то ничтожное повышеніе, то чаще, при виолнѣ отравляющихъ дозахъ, пониженіе его. Поднятіе кровянаго давленія зависитъ, по всей вѣроятности, отъ наступающей при этомъ

асфиксии, а падение—отъ вліянія на самое сердце. Опыты на кураризованномъ животномъ съ раздраженіемъ электрическимъ токомъ п. *scutalis* и съ задушеніемъ указали, что введеніе гіосцина въ малыхъ дозахъ вызываетъ лишь очень слабое повышение артеріальнаго давленія, и вазомоторный спазмъ, а въ большихъ—вазомоторный параличъ. На пульсъ гіосцинъ вліяетъ очень мало; вліяніе его на сердце выражается сильнѣе при введеніи прямо въ кровь, чѣмъ при подкожномъ и внутреннемъ примѣненіи. На *vagus*'ы не дѣйствуетъ.

И такъ, изъ опытовъ на теплокровныхъ животныхъ онъ заключаетъ, что гіосцинъ дѣйствуетъ угнетающимъ образомъ на спинной мозгъ, угнетаетъ центръ дыханія, вызываетъ смерть отъ асфиксии и очень мало вліяетъ на кровообращеніе, не парализуя *vagus*'овъ. Въ очень большихъ дозахъ парализуетъ вазомоторную систему, а на самое сердце дѣйствуетъ угнетающимъ образомъ.

На здоровыхъ людяхъ онъ наблюдалъ дѣйствіе гіосцина на своемъ ассистентѣ д-ръ Stewart (нечаянно выпившимъ значительное количество его) и на д-рахъ Abbot и Free; получились такія явленія: ошеломленіе, опьяненіе (10 м.), сухость въ горлѣ, тошнота, сонливость, покраснѣніе лица (черезъ $\frac{1}{2}$ ч.) шаткость походки, а черезъ 1 часъ уснули до утра. Пульсъ и дыханіе у всѣхъ падали. Тѣ же явленія онъ имѣлъ на 8 больныхъ, имѣвшихъ травматическія поврежденія (доза $\frac{1}{120}$ — $\frac{1}{360}$ gm.).

На больныхъ онъ съ успѣхомъ примѣнилъ его въ различныхъ формахъ психическаго и нервнаго разстройствъ (19 случаевъ).

12) *Hydrobromate of Hyoscine as a hypnotic insanity*. By H. C. Wood M. D. and Hard. *Therapeutic Gazette*. Detroit. Febr. 16. 1885. p. 107.

Wood сообщаетъ отчетъ по мужскому отдѣленію консультанта дома для умалишенныхъ въ Филадельфіи д-ра Char. P. Henry, который примѣнялъ гіосцинъ у 8 душевно-больныхъ, въ дозѣ отъ $\frac{1}{96}$ до $\frac{1}{48}$ gran. При этомъ во всѣхъ случаяхъ наступалъ сонъ (отъ 5—8 часовъ) и не замѣчалось по-

виженія частоты пульса (кромѣ одного случая, гдѣ съ 84 ударовъ онъ палъ до 48). Расширенія зрачковъ не было, кромѣ 3-хъ случаевъ, гдѣ они были очень незначительно расширены; температура не измѣнялась; ни разу не наблюдалъ никакихъ побочныхъ явленій, почему Непгу считаетъ гіосцинъ хорошимъ и вѣрнымъ снотворнымъ средствомъ. Wood, сравнивая дѣйствіе гіосцина съ атропиномъ и гіосціаминомъ, приходитъ къ заключенію, что онъ отличается отъ того и отъ другого, и при томъ какъ снотворное онъ лучше атропина, а иногда и гіосціамина. Этотъ послѣдній, впрочемъ, иногда вызывалъ сонъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ гіосцинъ оказался слабымъ.

13) Note on hydrobromate of hyoscyne. By H. C. Wood. M. D. Therapeutic Gazette. Detroit Sept. 15, 1885. p. 594.

Часто примѣняя гіосцинъ, Wood напелъ, что лучшая доза гіосцина при внутреннемъ употребленіи $\frac{1}{50}$ grn. Онъ назначилъ его въ 3—4 случаяхъ сперматорреи и замѣтилъ, что дѣйствіе его, хотя и не постоянное, было все же вѣрнѣе, чѣмъ отъ другихъ средствъ.

Д-ръ же Robinson, въ Филадельфій, видѣлъ въ такихъ случаяхъ прекрасные результаты. Хорошее его дѣйствіе Wood наблюдалъ у женщинъ съ эротическими маниакальными симптомами и во всѣхъ случаяхъ раздраженія головного мозга. Въ 1—2 случаяхъ лихорадки съ бредомъ гіосцинъ прекращалъ явленіе бреда. Впрочемъ онъ видѣлъ и дурныя его вліянія: въ 2 случаяхъ наблюдалъ параличъ nervi laryngei recurrentis (гортанное dyspnoe), а у скарлатинознаго ребенка черезъ 1—2 часа смерти вслѣдствіе коллапса.

14) Hydrobromate of Hyoscyne—its use in cases of insanity. By Frederick Peterson M. D. and Charles H. Langdon M. D. The Medical Record. New-York. Sept. 19. 1885 p. 309.

Авторы употребляли бромистый гіосцинъ. Максимальная доза была $\frac{1}{24}$ grn. внутрь и $\frac{1}{28}$ grn. подкожно. Примѣнили его въ 36 случаяхъ психическаго разстройства (12 melancholiae,

9 острой маніи, 1 возвратной маніи, 5 хронической маніи, 5 dementia, 4 прогрессивнаго паралича) и въ 12 случаяхъ эпилепсіи ($\frac{1}{96}$ — $\frac{1}{72}$ grn. въ теченіи 2—4 недѣль). Продолжительное употребленіе его пришлось скоро оставить вслѣдствіе появленія отсутствія аппетита, головокруженія, тошноты, паралича аккомодации, расширенія зрачковъ, покраснѣнія лица, сухости въ горлѣ, общей слабости, рвоты, иногда поноса, чувства теплоты и зуда въ кожѣ, мышечнаго дрожанія, шаткости походки, бреда etc. Тѣ же явленія иногда получаютъ и при употребленіи его какъ снотворнаго. Дыханіе не уменьшается въ количествѣ, но дѣлается поверхностнымъ; пульсъ то замедляется, то ускоряется, кровяное давленіе то же то повышается, то понижается. По мнѣнію Peterson'a и Langdon'a бромистый гіосцинъ никуда не годное sedativum (раздражаетъ меланхоликовъ, не улучшаетъ эпилепсіи), а только hypnoticum; что онъ не настоящее снотворное, а даетъ сонъ вслѣдствіе мышечнаго расслабленія, что онъ имѣетъ значеніе въ острой маніи подкожно и едва ли вытѣснить гіосціаминъ.

15) The action of Hydrobromate of Hyoscine
By Archibald Church M. D. The Medical Record
New-York. October 10. 1885. p. 598.

Въ общемъ A. Church согласенъ съ выводами Peterson'a и Langdon'a, но все же находитъ бромистый гіосцинъ очень полезнымъ въ случаяхъ возбужденнаго состоянія психическихъ больныхъ. Онъ испытывалъ его при нервномъ возбужденіи хроническихъ меланхоликовъ и видѣлъ успѣхъ, особенно при $\frac{1}{40}$ grn., не болѣе 2-хъ разъ въ день. Продолжительное употребленіе можетъ, конечно, разстроить питаніе, но не болѣе, чѣмъ другія средства. Смигмографическія данныя говорятъ, что доза $\frac{1}{150}$ — $\frac{1}{100}$ grn. усиливаютъ дѣятельность сердца. Отъ $\frac{1}{40}$ — $\frac{1}{20}$ grn. частота пульса увеличивается, но кривая его падаетъ; является дикротизмъ, присоединяется слабость, сонливость и сонъ. Внутреннее его употребленіе дѣйствуетъ слабѣ подкожнаго; мидріатическое соляно-кислаго гіосципа значительно: 2 капли раствора въ $\frac{1}{16}$ grn. на унцъ воды черезъ 5 мин.

даютъ полное расширеніе зрачка и параличъ аккомадаціи; эффектъ длится 10 дней, гіосцинъ не раздражаетъ конъюнктивы и для разрыва синехій гораздо дѣйствительнѣе атропина.

16) Fluid. extr. camellia and hyoscine hydrobromate. By Andrews. J. B. Americ. Journal of insanity Oct. 1885. p. 594.

17) Hyoscine in puerperal Mania. L. H. Taylor. Therapeutic Gazette. Detroit. December 15. 1885. p. 860.

D-r Taylor у женщины съ явленіями маніи (безсвязныя мысли, бредъ, безсонница) на 7 мѣсяцѣ беременности вызвалъ на нѣсколько часовъ сонъ $\frac{1}{12}$ grn. гіосцина въ гранюляхъ.

18) Hyoscine hydrobromate. D-r Henry M. Wetherill. Med. Times. Decemb. 26. 1885.

D-r Wetherill назначалъ гіосцинъ преимущественно внутрь отъ $\frac{1}{120}$ — $\frac{1}{100}$ grn., при чемъ въ большинствѣ случаевъ было достаточно одного приѣма. Онъ примѣнялъ его въ Пенсильванскомъ домѣ для умалишенныхъ въ различныхъ формахъ психическихъ болѣзней въ періодѣ возбужденія, при возбужденномъ состояніи двигательной сферы, и только 1 разъ безъ успѣха. Дозу иногда приходилось повышать до $\frac{1}{50}$ grn. Особенный успѣхъ онъ имѣлъ отъ него въ острой бредовой маніи при 9 недѣльномъ употребленіи. Физиологическое дѣйствіе $\frac{1}{60}$ grn.—легкое головокруженіе, нарушеніе координацій движенія, расширеніе зрачковъ, полный замедленный пульсъ, сухость въ горлѣ, расслабленіе голосовыхъ связокъ, замедленное, иногда съ характеромъ Cheyne-Stokes'скаго дыханіе, покраснѣніе лица и всей кожи, легкое повышеніе температуры, усиленная перспирація, расслабленіе мышцъ, непріятыя ощущенія, сонъ 1—5 часовъ днемъ, и 8—10 часовъ ночью. Мидріатическое его дѣйствіе скоропроходяще; сухость въ горлѣ держится цѣлый день. Пульсъ замедленъ 8—10 часовъ, затѣмъ замедленіе смѣняется ускореніемъ. Дыханіе приходитъ къ нормѣ черезъ 3—5 часовъ. Температура повышается не всегда, и то не

болѣе какъ на 1⁰ и приходитъ къ нормѣ черезъ 2—3 часа. Иногда является потеря аппетита; гіосцинъ, повидимому, не дѣйствуетъ на кишки и почки. Авторъ предпочитаетъ назначать его внутрь.

19) Hyoscine hydrobromate as a hypnotic. Dr. Schaeffer. Maryland. Medic. Journal, Februar. 13. 1886. Реф. Therapeutic Gazette. Marz 15. 1886.

Его выводы совпадаютъ съ выводами Wetherill и Wood. Но онъ не согласенъ съ Wetherill въ томъ, что гіосцинъ вызываетъ потъ. Онъ ни разу не наблюдалъ этого въ 100 случаяхъ примѣненія гіосцина. При разнообразныхъ душевныхъ расстройствахъ гіосцинъ дѣйствуетъ какъ хорошее hypnoticum (на ночь). Имѣетъ тоже значеніе какъ спинно-мозговой sedativum. Авторъ не замѣтилъ расширенія зрачковъ и сухости въ горлѣ. Въ одномъ случаѣ получилъ поносъ отъ $\frac{1}{120}$ grn. 3 раза въ день.

20) Note sur le chlorhydrate d'hyoscine par Trousseau et Fienzal. Bullet. de la clinique ophthalm. p. 41.

21) Note on hydrobromate of hyoscine By P. S. Root M. D. Monroe. Therapeutic Gazette. Detroit. Septemb. 15. 1885. p. 598.

Root назначилъ одной постоянно лихорадящей больной, страдающей безсонницей, $\frac{1}{300}$ grn. Черезъ 1 часъ stupor, дыханій 50 въ 1', пульсъ полный 96 въ 1', сухость рта, расширение зрачковъ, конвульсіи нижнихъ конечностей и черезъ 2 часа сонъ, продолжавшійся нѣсколькихъ часовъ. Другой разъ онъ примѣнилъ ей $\frac{1}{1200}$ grn. и тоже получилъ сонъ. Дозу опредѣляетъ въ $\frac{1}{400}$ grn.

22) Hyoscine hydrobromate as a hypnotic in private practic. By Francis L. and John R. Haynes M. D. Philadelphia, Pa Therapeutic Gaz. Detroit. Sept. 15. 1886. p. 594.

Авторы испытывали гіосцинъ у 57 больныхъ, въ 338 пріемахъ, при чемъ замѣтили слѣдующіе общіе симптомы: бредъ съ галлюцинаціями зрѣнія (у 13 лицъ), сонъ, иногда нормаль-

ный, иногда беспокойный, покраснѣніе лица и ощущение теплоты во всемъ тѣлѣ. Температура не изслѣдовалась. Перспирація не задерживается; мышечная слабость, сухость горла и рта, головныя боли, расширеніе зрачковъ и ослабленіе зрѣнія.

Въ 50 случаяхъ они получили сонъ, въ 29 не было эффекта или были побочныя явленія. Ихъ выводъ: гіосцинъ нельзя употреблять какъ снотворное, развѣ когда другія средства оказались недѣйствительными. Въ 1 случаѣ астмы—улучшеніе, въ другомъ—ухудшеніе. Какъ антагонистъ морфія—дѣйствіе не постоянное.

23) Hyoscine as a Hypnotic V. D. Hamacher
Meadville, Pa Therapeutic Gazette. Detroit. Nov. 15. 1886. p. 753.

Hamacher наблюдалъ дѣйствіе гіосцина у мужчины 57 лѣтъ, страдавшаго бессонницей, при чемъ самъ больной считалъ пульсъ, дыханіе и замѣчалъ время наступленія сна и часть пробужденія. Доза гіосцина отъ $\frac{1}{112}$ — $\frac{1}{56}$ grn. въ теченіи нѣсколькихъ дней. Спалъ отъ 5—7 часовъ, пульсъ и дыханіе замедлялись. Никакихъ побочныхъ явленій ни до, ни послѣ сна. Товарищъ его, назначивъ чахоточному больному $\frac{1}{100}$ grn. гіосцина, видѣлъ delirium; тогда какъ $\frac{1}{200}$ grn. дала хорошій сонъ. Въ delirium tremens $\frac{1}{50}$ grn. подъ кожу не дала дурныхъ явленій. Дозу гіосцина надо повышать постепенно.

24) Hyoscine hydrobromate and some of its physiological actions, therapy and antagonists. G. W. Mann. Philad. Med. Bulletin. Augst. p. 246. 1886. (Рецф. Jahresbericht über die Leistungen und Fortschritte der gesamt. Medicin. 1886. ²¹/₁. p. 402).

Манн хвалитъ hyoscinum hydrochloricum какъ снотворное и успокоительное; какъ первое въ разнообразѣйшихъ болѣзняхъ (меланхоліи, психическомъ возбужденіи, алкоголизмѣ, хроническомъ гастритѣ); какъ второе—особенно при истеріи и ипохондріи. Усыпляющія дозы опредѣляются имъ въ $\frac{1}{2}$ —1 mg. передъ сномъ, которыя могутъ быть употребляемы втеченіи

14 дней, не вызывая никаких побочных явлений, кромѣ расширенія зрачковъ. Между тѣмъ у одной лихорадящей женщины нечаянно принятыя 2 mg. вызвали конвульсивныя хоре-видныя движенія, безгласіе, иллюзіи и галлюцинаціи, устраненныя хлораль-гидратомъ (почему онъ и считаетъ этотъ послѣдній антогонистомъ гіосцина). При $1\frac{1}{2}$ —1 mg. со стороны дыханія наступало всегда учащеніе, а со стороны пульса только иногда ускореніе, чувство жара и небольшая салливація.

25) Hyoscine as a cerebral sedative. J. Mitchell Bruce. Practition. 1886. Nov. p. 321. (Реф. Jahresbericht $21\frac{1}{2}$. 1886. p. 401).

Примѣнивъ іодистый гіосцинъ при delirium tremens, острой мании, безсонницѣ (10 случ.) Bruce остался очень доволенъ результатами, считаетъ его хорошимъ успокоительнымъ средствомъ, дѣйствующимъ быстро и вѣрно. Доза $\frac{1}{200}$ grn. (0,0003 grm.) самая подходящая, такъ какъ не вызываетъ никакихъ побочных явленій. Доза же въ $\frac{1}{100}$ grn. (0,0006 grm.), или большая, вызываетъ ускоренное, иногда Cheyne-Stokes'ское, дыханіе, слабый медленный пульсъ, блѣдность лица, частыя поты (никогда сухость кожи). Онъ предпочитаетъ подкожное употребленіе.

26) Paraldehyde, Urethane, Hyoscine and Hypnone compared. Dr. Webber. Boston. Medic. and Surg. Journ. Oct. 14. 1886. (Реф. Practitioner, Nov. 1886. 37).

Dr. Webber, сравнивая дѣйствіе указанныхъ въ заголовкѣ средствъ, отдаетъ преимущество гіосцину за отсутствіе у него вкуса и запаха, за его малыя дозы (достаточно $\frac{1}{120}$ grn.) и за естественный освѣжающій сонъ при возбужденіяхъ центральнаго происхожденія.

27) Pharmacotherapeutische Studien über das Hyoscin. Von Aug. Sohrt. Inaugural Dissert. Dorpat. 1886.

Единственная до сихъ поръ работа съ гіосциномъ (хлористымъ), которая можетъ быть названа фармакологической. Sohrt приводитъ въ ней кристаллографическое описаніе соляно-кис-

лаго гіосцина, сдѣланное Dr. Thugutt'омъ, отличительныя химическія реакціи этого алкалоида; изучаетъ выдѣленіе его изъ организма, вліяніе на сердце, на сосуды, на вазомоторный центръ, на пульсъ, дыханіе, слюноотдѣленіе, движеніе кишечника, зрачки, спинной и головной мозгъ; кромѣ того онъ приводитъ опыты примѣненія его на здоровыхъ людяхъ.

Фармакологическіе опыты онъ производилъ на лягушкахъ, кошкахъ, кроликахъ и собакахъ. Вотъ главные выводы его работы:

1) гіосцинъ угнетаетъ задерживающій аппаратъ сердца и уничтожаетъ возбужденіе *vagus'*овъ;

2) расширяетъ сосуды изолированныхъ органовъ;

3) не имѣетъ вліянія на вазомоторный центръ;

4) ускоряетъ пульсъ животныхъ, не менѣе чѣмъ атропинъ.

У человѣка почти не имѣетъ никакого вліянія на частоту пульса;

5) на дыханіе у кошекъ и кроликовъ вліянія не имѣетъ. У собакъ только при большихъ дозахъ наступаетъ диспноэ. У человѣка на дыханіе вовсе не дѣйствуетъ;

6) уничтожаетъ выдѣленіе слюны;

7) уничтожаетъ движенія кишекъ, усиленные нервнымъ раздраженіемъ. На мускулатуру кишекъ вліянія не имѣетъ;

8) расширяетъ зрачки;

9) не вліяетъ на спинной мозгъ. У лягушекъ отсутствуетъ поздній тетанусъ, чѣмъ гіосцинъ отличается отъ атропина;

10) электрическая возбудимость мозга при гіосцинѣ остается нормальной, тогда какъ при атропинѣ она увеличивается.

11) на здоровыхъ людей дѣйствуетъ обыкновенно наркотически;

12) на возбужденныхъ и буйныхъ душевно-больныхъ дѣйствуетъ всегда снотворно и успокоительно;

13) выдѣляется изъ организма большею частью почками.

Не разбираю детально здѣсь этой работы, такъ какъ далѣе придется часто ее цитировать.

28) On the mydriatic properties of hydrobromate of hyoscine. By John Tweedy. The Lancet. Dec. 4. 1886. p. 1065.

Tweedy впускалъ въ глаза 1 каплю раствора гіосцина 1:200, при чемъ получалъ быстрое и сильное расширеніе зрачковъ, параличъ аккомодации (безъ всякаго раздраженія). Сравнивая съ атропиномъ, онъ отдастъ предпочтеніе гіосцину, какъ средству дѣйствующему быстрѣе и сильнѣе и не вызывающему непріятнаго вкуса, сухости рта и горла.

Рекомендуетъ его поэтому при иритахъ.

29) The hydrobromate of hyoscine in a case of atropine irritation Theacher Collins. The Lancet. Dec. 11. 1886. p. 1154.

Въ письмѣ къ издателю Snell'ю Collins сообщаетъ: я примѣнилъ гіосцинъ въ случаѣ, гдѣ атропинъ вызвалъ раздраженіе вѣкъ, красноту и опухоль, 3 раза въ день въ теченіи 6 дней, послѣ чего явленія раздраженія совершенно исчезли.

Snell отвѣчаетъ ему, что 1 капля 1/10⁰/о раствора гіосцина лучше расширяетъ зрачекъ, чѣмъ 1 капля 1/2⁰/о раствора атропина; но иногда при немъ наступаютъ непріятныя побочныя явленія, какъ при дубоизинѣ.

При иритахъ употреблять его можно, но онъ опаснѣе атропина.

30) Experimentelle und klinische Beobachtungen über die Wirkung des Hyoscins in der Augenheilkunde. Von Otto Walter. Inaug. Dissert. Dorpat. 1887.

Опытами съ соляно-кислымъ гіосциномъ на глазахъ животныхъ и человѣка O. Walter приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ: 1) что гіосцинъ по способу дѣйствія на зрачекъ и аккомодацию походитъ на атропинъ; 2) что дѣйствіе гіосцина наступаетъ быстрѣе, чѣмъ атропина; продолжительность же расширенія при первомъ нѣсколько меньше, чѣмъ при послѣд-

немъ; продолжительность угнетенія аккомодациі приблизительно одинаковы; 3) внутриглазное давленіе при хронической глаукомѣ не увеличивается отъ гіосцина; 4) гіосцинъ противопоказывается при острой глаукомѣ; 5) явленія общаго дѣйствія при гіосцинѣ не столь опаснаго характера, какъ при атропинѣ; 6) растворъ, подходящій для практическихъ цѣлей отъ 1 : 1000 до 1 : 400.

31) Note sur l'action du chlorhydrate d'hyoscine par Gley et Rondeau. Soc. de biolog. 29 Jan. et 19 Mars. 1887. (Реф. Semaine Medicale. 1887).

У кролика и собаки 1 капля 1⁰/₀ раствора соляно-кислаго гіосцина черезъ 7—8 м. даетъ сильное расширеніе зрачка и параличъ аккомодациі; спустя 30 м. расширеніе зрачка другого глаза.

У человѣка дѣйствіе этого раствора еще болѣе сильное. Расширеніе зрачка и параличъ аккомодациі длятся 5 дней. Другой глазъ остается нормальнымъ. Преимущество гіосцина передъ атропиномъ состоитъ въ быстротѣ дѣйствія и меньшей ядовитости. Снотворное дѣйствіе на собакахъ вызываетъ 1 cntgrm. При болѣе сильной дозѣ уничтожается задерживающее вліяніе vagus'овъ и вліяніе chordae tympani на выдѣленіе подчелюстной железы. Авторы примѣнили гіосцинъ у 50 глазныхъ больныхъ; причемъ во всѣхъ случаяхъ 1 капля 1⁰/₀ раствора дала быстрое и энергичное расширеніе зрачка, сила и продолжительность котораго значительно больше чѣмъ отъ атропина.

32) Hyoscine in kidney disease. By Nestor Tirard. London. The Practitioner t. XXXVIII. № 2. p. 81. Febr. 1887.

N. Tirard въ одномъ случаѣ хроническаго воспаленія почекъ употреблялъ подкожно въ теченіи нѣсколькихъ дней іодистый гіосцинъ. Инъекція этого средства не раздражаетъ кожи и скоро вызываетъ сонъ и успокоеніе, почему Tirard рекомендуетъ іодистый гіосцинъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ не можетъ быть примѣненъ морфій. Пульсъ незначительно замедляется; но аккомодациі и зрачекъ остаются нетронутыми.

33) Hyoscine hydrobromate and Hyoscinamine in Insanity. Dr. Henry Wetherill. Journ. of Nerv. and Mental. Diseases. (American) Febr. 1887. (Рец. The Practitioner. 38. 1887).

Приведа 3 сравнительныя таблицы съ назначеніемъ душевно-больнымъ per os бромистаго гіосцина и гіосціамина (Merc'a), д-ръ Wetherill очень хвалитъ гіосцинъ (въ дозахъ $\frac{1}{100}$ — $\frac{1}{240}$ gran.) особенно въ случаяхъ возбужденнаго состоянія съ разрушительными стремленіями и возбужденія двигательной сферы и даетъ такое заключеніе: можно сказать безъ преувеличенія, что введеніе въ психіатрическую практику гіосцина, произвело реформу въ характерѣ палатъ возбужденныхъ больныхъ; въ острыхъ случаяхъ примѣненіе его тоже весьма желательно.

34) Case of Hydrophobia under the care of Dr. Bruce. The British Medical Journ. May 7. p. 989. 1887. (Рец. Schmidt's Jahrbüch. 1888. 219. p. 153).

Bruce сообщаетъ случай hydrophobiae у 15 лѣтнаго мальчика, укушеннаго кошкою, предполагаемой бѣшеною, гдѣ въ періодѣ бѣшенства, употребленный наканунѣ смерти гіосцинъ, далъ непродолжительный сонъ и нѣкоторое успокоеніе послѣ него.

35) Ueber Hyoscin von Prof. Erb. (Heidelberg). Therapeutische Monatsh. Juli. 1887. p. 252.

Проф. Erb назначалъ различныя соли гіосцина съ одинаковымъ успѣхомъ внутрь и подкожно въ десятихъ доляхъ миллиграмма (отъ 0,0002 до 0,0008 gm.) и преимущественно подкожно. У нѣкоторыхъ больныхъ онъ замѣчалъ индивидуальность къ средству, появленіе различныхъ побочных явленій: расширеніе зрачковъ, разстройство аккомодациі, красноту и жаръ лица, сухость во рту и глоткѣ, задержку слюноотдѣленія (особенно при саливациі въ paralysis agitans) и пота (у чахоточныхъ).

Какъ снотворное средство онъ примѣнялъ его очень часто съ успѣхомъ даже въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ другія hypnotica были бесполезны. Но ему не удалось примѣнить его у возбужденныхъ душевно-больныхъ. Особенное вниманіе проф. Erb обращалъ на терапевтическое дѣйствіе гіосцина при явленіяхъ моторнаго возбужденія, именно при дрожаніяхъ *paralysis agitans*. Всѣхъ такихъ случаевъ онъ имѣлъ 10—12, изъ которыхъ 6 были подѣ клиническимъ наблюденіемъ. Исцѣленіе отъ гіосцина онъ не видѣлъ, но находилъ всегда значительное облегченіе на $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$ дня: дрожаніе прекращалось, мышечное напряженіе уменьшалось, исчезали непріятныя слюно и потоотдѣленія, являлась большая подвижность членовъ, болѣе отрадное самочувствіе, больные могли самостоятельно ѣсть, одѣваться, раздѣваться.—При другихъ судорожныхъ формахъ употребленіе гіосцина дало измѣнчивый и большею частью неудовлетворительный результатъ; при упорныхъ спазмахъ отдѣльныхъ мышцъ или мышечныхъ группъ (*torticollis convuls.*, *tetanus*, *chorea hemiplegica*) употребленіе гіосцина было успѣшно. Одобряя дальнѣйшее излѣдованіе терапевтическаго примѣненія гіосцина, Pr. Erb рекомендуетъ осторожную его дозировку.

36) Ueber die Wirkungen des salz sauren Hyoscins von R. Kobert. Archiv für exp. Pathol. und Pharmacol. 1887. B. XXII. S. 396.

Kobert сообщаетъ результаты работы Sohrt'a, произведенной подѣ его руководствомъ.

37) Ueber Hyoscin von R. Kobert. (Dorpat). Therapeutische Monatshefte. Juli. 1887. p. 267.

Приведя выводы изъ работы д-ра Sohrt'a и сопоставляя указанныя выше клиническія наблюденія, R. Kobert пытается высказать свободное отъ увлеченія сужденіе о терапевтическомъ значеніи соляно-кислаго гіосцина и чего либо новаго при этомъ не сообщаетъ. Предполагаетъ, что солянокислый гіосцинъ можетъ быть примѣненъ съ пользою въ тѣхъ болѣзняхъ сердца, гдѣ нужно повліять на него рефлѣкторно, черезъ посредство *vagus*'овъ.

38) Beobachtungen über die Anwendung des Hyoscins bei Geisteskranken. Von E. Kühlwetter. Irrenfreund. B. XXIX. 1887. № 7. p. 97. (Реф. Врачъ 1888. 115. 6).

Kühlwetter примѣнялъ соляно-кислый гіосцинъ по 1—2 mg. подъ кожу на душевно-больныхъ. Впрыскиванія болѣзненны, но нарывовъ не было. Послѣ непродолжительнаго возбужденія (10 м.) наступалъ глубокій, покойный сонъ, при чемъ сохраняявпіе сознаніе больные передавали, что передъ наступленіемъ сна они испытывали пріятное самочувствіе, иногда бывали головокруженія и шумъ въ ушахъ. Въ 3 случаяхъ пришлось отказаться отъ употребленія гіосцина: у одного больного вслѣдствіе сильнаго коллапса, у другого—вслѣдствіе круговыхъ движеній и помраченія сознанія, а у третей—привычной морфинистки—вслѣдствіе сильныхъ галлюцинацій; другихъ побочныхъ явленій не наблюдалось. Аппетитъ и усвоеніе не разстраиваются. Заболѣванія сердца и сосудовъ исключаютъ примѣненіе гіосцина. Изъ психическихъ формъ онъ особенно хорошо дѣйствуетъ при обостреніяхъ хронической маніи, у больныхъ, страдавшихъ продолжительной нечистоплотностью и служить прекраснымъ дисциплинирующимъ средствомъ. Привыканіе къ нему начинается черезъ 2—3 недѣли.

39) Mairat et Combemale. Societé de biolog. 23 Avril. 1887.

40) Trousseau. Bullet. de la société biolog. Seance du 19 Mars. 1887.

41) Hydrobromate of Hyoscine in the treatment of recurrent and acute mania. By George Thompson. The Lancet. Feb. 1888. p. 218.

Thompson употреблялъ бромистый гіосцинъ по $\frac{1}{200}$ — $\frac{1}{100}$ грана внутрь во всѣхъ формахъ маніи у обоихъ половъ какъ успокоительное и снотворное. Особенно полезнымъ оказался гіосцинъ при хроническихъ и послабляющихъ или возвратныхъ формахъ. Изъ побочныхъ явленій онъ отмѣчаетъ

вялость всѣхъ двигательныхъ функцій, угнетеніе рефлексовъ, головокруженіе, слабость зрѣнія, атактическую походку, сухость рта и горла, которыя наступаютъ при болѣе сильныхъ дозахъ. Успокоеніе появляется быстро, затѣмъ слѣдуетъ не глубокій сонъ,—почему онъ считаетъ бромистый гіосцинъ за самое лучшее изъ извѣстныхъ намъ успокаивающихъ.

42) Zur Würdigung der Wirkungsweise des Hyoscins am Krankenbett von Fritz Buddec. Dissert. 1888. Berlin.

Побужденный опубликованными наблюденіями проф. Erb'a, Buddec, подъ руководствомъ проф. Fürbringer'a, примѣнилъ іодистый гіосцинъ по 0,1—0,2 mg. въ 17 случаяхъ, и видѣлъ благопріятное его вліяніе при дрожательномъ параличѣ, старческомъ и алкогольномъ дрожаніяхъ, при которыхъ сонъ и успокоеніе наступали скорѣе и вѣрнѣе, чѣмъ отъ другихъ средствъ. При ночныхъ потахъ чахоточныхъ и при свинцовой коликѣ результатъ былъ удовлетворительный. Алколондъ не произвелъ замѣтнаго успокоенія при мышечныхъ судорогахъ, атетозѣ и Виттовой пляскѣ. При спинной сухоткѣ сонъ былъ только умѣренный. Иногда бывали побочныя явленія: головокруженіе, сухость во рту и горлѣ, жажда, расширеніе зрачковъ и бредъ. Замѣтилъ индивидуальность и при продолжительномъ употребленіи привычку къ средству.

43) Ueber das Hyoscin als Schlafund Beruhigungsmittel von Schleussner. Strassburg. 1888.

44) Hyoscin und Hyosciamin in der Psychiatrie von Mieth. Diss. Leipzig. 1888.

45) Hyoscin und Sulfonal von Dr. I. Salgo. Wiener Medic. Wochenschrift. 2 Juni. 1888. № 22. p. 745.

Salgo примѣнялъ соляно-кислый гіосцинъ по 1 mg. подъ кожу 1—2—3 раза въ день, какъ на крѣпкихъ такъ и на слабыхъ больныхъ, и ни разу не наблюдалъ дурныхъ послѣдствій. Испытывалъ его въ острыхъ, магіакальныхъ и

галлюцинаторныхъ формахъ, у возбужденныхъ паралитиковъ и эпилептиковъ, при хроническомъ безуміи съ временными періодами возбужденія; только не имѣлъ еще случаевъ алкогольнаго бреда. Гіосцинъ всегда оказывался, то болѣе, то менѣе полезнымъ; только у возбужденныхъ паралитиковъ не давалъ никакого эффекта. Дѣйствіе алкалоида начинается черезъ 15 м. послѣ впрыскиванія и продолжается 2—8 часовъ, причемъ наступаетъ не настоящій сонъ, а только состояніе глубокой сонливости. Черезъ 8—10 м. послѣ впрыскиванія больные дѣлаются тише, прислоняются къ стѣнамъ, не отходятъ отъ нихъ, движенія у нихъ затрудняются, руки отвисаютъ, ноги подгибаются, языкъ тяжелѣетъ; является полная мышечная слабость, не смотря на склонность къ бурнымъ движеніямъ, зѣвота, голова падаетъ на грудь, вѣки опускаются, — больной валится съ ногъ и иногда засыпаетъ. Въ 3 случаяхъ состояніе такой сонливости продолжалось цѣлыя сутки. Дыханіе, пульсъ и температура не измѣняются. Какъ быстро успокаивающее возбужденныхъ больныхъ гіосцинъ, по мнѣнію д-ра Salgo, представляетъ драгоцѣнное и ни съ однимъ изъ существующихъ несравнимое средство.

46) Zur physiologischen und therapeutischen Wirkung des Hyoscinum hydrochloricum. Von Dr. Eug. Konrad. Centralbl. für Nervenheilkunde. XI. 1886. p. 529.

Dr. E. Konrad изучалъ фізіологическое (на нѣсколькихъ кроликахъ и 4 здоровыхъ людяхъ) и терапевтическое дѣйствіе соляно-кислаго гіосцина. Успокаивающее его дѣйствіе основывается, вѣроятно, на угнетеніи мозговой коры. Приемы въ $1\frac{1}{2}$ —1 mgr. вызываютъ черезъ 10—15 м., кромѣ указанныхъ предыдущими авторами явленій еще подергиванія въ рукахъ, дрожаніе языка и галлюцинаціи, а затѣмъ уже у здоровыхъ—сонъ черезъ 1—3 часа. У трехъ здоровыхъ онъ замѣтилъ галлюцинаціи зрѣнія.

При острой и хронической маніи, остромъ и вторичномъ помѣшательствѣ психозахъ, падучихъ и прогрессивномъ па-

различѣ гіосцинъ быстро прекращалъ возбужденіе и безпокойство больныхъ и давалъ сонъ черезъ 10—30 м., который продолжался 3—8 часовъ. Прочнымъ дѣйствіемъ гіосцинъ, видимо, не обладаетъ и не одинаково дѣйствуетъ на различныхъ больныхъ. Особенно надежно его дѣйствіе при маніяхъ; при ладучей же опасно. Вотъ выводы автора: 1) при хроническихъ формахъ въ періодѣ сильнаго возбужденія, особенно при склонности къ разрушенію, гіосцинъ можетъ быть иногда назначаемъ въ количествѣ $\frac{1}{2}$ —1 mg. и не болѣе 2—3 дней; 2) при острыхъ излечимыхъ психозахъ лучше избѣгать этого средства, назначая другое успокаивающее. При угрожающемъ истощеніи силъ отдѣльные, черезъ большіе промежутки назначаемые, приемы его могутъ оказать хорошее дѣйствіе; 3) его слѣдуетъ избѣгать у сердечныхъ больныхъ или вслѣдствіе частаго расстройства сердечной иннерваціи подъ вліяніемъ даже самыхъ ничтожныхъ дозъ гіосцина,—примѣнять ограничено и крайне осторожно.

47) Ueber die Wirkung des Hyoscins. Fischer. Gyogyaszat № 19, 1888. (Рец. Мед. Обозрѣніе 1888. т. 30. № 14. стр. 170).

Fischer очень хвалитъ хлористый гіосцинъ, какъ прекрасно успокаивающее средство для возбужденныхъ и безпокойныхъ душевно-больныхъ, въ дозѣ $\frac{1}{2}$ —1 mg. Вредныхъ побочныхъ явленій онъ не наблюдалъ. Какъ снотворное онъ долженъ быть примѣняемъ только тамъ, гдѣ другія hypnotica безсильны.

48) Bericht über Anwendungen des Hyoscins bei Geisteskranken von Otto Dornblüth. Berlin. klinische Wochenschrift 1888. № 49. p. 992.

O. Dornblüth примѣнялъ хлористый гіосцинъ Merc'a у 76 душевно-больныхъ въ 1168 отдѣльныхъ дозахъ и остался доволенъ результатами. Разовые приемы колебались отъ 0,2—1,5 mg. въ подкожныхъ инъекціяхъ, которыя были не болѣзненны. Въ большинствѣ случаевъ наступало успокоеніе возбуж-

денныхъ больныхъ. Случаи возбужденнаго слабоумія съ склонностью къ разрушенію и нечистоплотности хорошо поддавались гіосцину, тогда какъ у спокойныхъ слабоумныхъ не получилось никакого эффекта. Черезъ 5—15 м. послѣ выпрыскиванія иногда наступаетъ періодъ возбужденія, напоминающій алкогольное опьяненіе и смѣняющійся паралитическимъ стадіемъ (шаткость походки, потерянный видъ лица, иногда разстройство аккомадаціи и расширеніе зрачковъ, сухость въ горлѣ). Тѣже приемы на ночь вызывали спокойный сонъ. Привычки къ средству, въ смыслѣ уменьшенія силы его дѣйствія, онъ не замѣтилъ. Опасныхъ явленій и непріятныхъ послѣдствій даже при продолжительномъ употребленіи тоже не видѣлъ. Внутрь въ дозахъ отъ 0,5—2,0 mg. Это средство было назначено 5 эпилептикамъ-помѣшаннымъ—въ пріемахъ около 700. На количество припадковъ соляно-кислый гіосцинъ оказался недѣйствительнымъ, но за то прекрасно успокаивало двухъ изъ этихъ больныхъ постоянно возбуждавшихся. Въ заключеніе статьи онъ выводитъ расчетъ стоимости отдѣльныхъ пріемовъ разныхъ наркотическихъ; послѣ морфія—гіосцинъ оказался самымъ дешевымъ.

49) Hyoscin as a hypnotic. J. J. Pitcairn. The British. Medical Journal. 14 July. 1888. p. 75.

Авторъ употреблялъ гіосцинъ въ *dilirium tremens*, безсонницѣ и у меланхолика въ періодѣ маниакальнаго возбужденія по $\frac{1}{200}$ — $\frac{1}{150}$ grn. подъ кожу съ большимъ успѣхомъ, почему и считаетъ его надежнымъ гипнотическимъ средствомъ, не вызывающимъ разстройствъ кишечника (какъ морфій); не замѣтилъ идіосинкразіи къ нему. Больные привыкаютъ къ средству; инъекціи безболѣзненны. При наступленіи побочныхъ явленій рекомендуетъ, какъ антогонистовъ, коффеинъ, пилокарпинъ и салициловый натръ. Противопоказуетъ его при легочныхъ страданіяхъ.

50) Hyoscine. Dr. W. Easby. The British Medic. Journ. 6 Oct. 1888. p. 801.

Dr. Easby назначалъ гіосцинъ при *ischias* и при другихъ нервныхъ болѣзняхъ и видѣлъ часто хорошій результатъ. Находитъ его дѣйствіе лучше опія и хлорала.

51) Ueber die Wirkung des Hyoscins. Von Samuel Kraus. Orvosi Hópital. 1888. № 16. (Ref. Therap. Monatshefte 1888. Mai. p. 280.)

У 90 душевно-больныхъ по 1 mg. подкожно hyoscin. muriat. оказался прекраснымъ наркотическимъ средствомъ. Инъекціи безболѣзненны. Краус не наблюдалъ никакого дурнаго его дѣйствія, кромѣ 1 случая позыва къ рвотѣ. Дѣйствіе его черезъ 6—10—15 м. въ видѣ опьяненія (20—30 м.), затѣмъ глубокой 2—3—4 часа длящейся сонъ; послѣ пробужденія спокойствіе держится еще нѣсколько часовъ. Паралитики реагируютъ на средство медленнѣе маниаковъ. Гіосцинъ сравнительно съ другими narcotica дѣйствуетъ вѣрнѣе, не вызываетъ явленій отравленія и не вліяетъ на пульсъ и дыханіе. Въ заключеніе авторъ говоритъ о гіосцинѣ какъ о значительномъ приобрѣтеніи фармакологіи.

52) Therapeutische Wirkung des Hyoscins. Von Eug. Kny. Berlin. Klinische Wochenschrift № 50. 1888. S. 1001.

Опытами на 23 больныхъ (опубликованными д-ромъ Schleussner) Кну пришелъ къ заключенію, что подкожныя инъекціи гіосцина дѣйствуютъ очень сильно, что внутреннее употребленіе мягче, постепеннѣе, менѣе опасно и вмѣстѣ съ тѣмъ болѣе экстензивно. Затѣмъ Кну приводитъ свое сообщеніе, читанное имъ обществу юго-западныхъ нѣмецкихъ психіатровъ, 28 октября 1888 г. Рефератъ объ его работѣ мы помѣщаемъ ниже.

53) Zacker. Versammlung der südwestdeutschen Irrenärzte in Karlsruhe. München. Medicin. Wochenschrift. 1888.

54) Emminghaus. Münch. Medicin. Wochenschrift. 1888.

55) Therapeutische Wirkung des Hyoscins. Von Dr. Eug. Kny. (Versammlung der südwestdeut. Irrenärzte in Karlsruhe) Therapeut. Monatshefte. Jan. 1889. p. 25.

Въ 88 случаяхъ разныхъ нервныхъ и душевныхъ болѣзней Кну давалъ подкожно отъ $\frac{1}{128}$ — $\frac{1}{161}$ grn. (3000 приѣмовъ) соляно-кислаго гіосцина, и видѣлъ успѣхъ въ 82,2⁰/₀—

сонъ продолжался 6—8 часовъ и наступалъ черезъ 1 часъ послѣ пріема. Рѣдко наблюдалъ онъ непріятныя побочныя явленія—сухость въ горлѣ, жажду, расширеніе зрачковъ etc. Иногда приходилось доводить дозу до $\frac{1}{20}$ grn. Въ одномъ случаѣ insuff. vv. semilun. aort. соляно-кислый гіосцинъ оказался очень полезнымъ, почему болѣзни сердца не служатъ, по К п у, противупоказаніемъ къ его употребленію. Въ 2 случаяхъ при страданіи сосудовъ онъ получилъ вмѣсто успокоенія возбужденіе. Въ случаяхъ нервныхъ болѣзней съ возбужденіемъ двигательной сферы (непроизвольныя мышечныя судороги, подергиванія парализованныхъ конечностей, алкогольное дрожаніе, дрожаніе при множественномъ склерозѣ, писчая судорога) всегда наблюдалъ улучшеніе, только не видѣлъ его въ нервной астмѣ и хронической chorea; наблюдалъ хорошее дѣйствіе средства и въ острыхъ маніяхъ. У нервныхъ больныхъ уместенно здоровыхъ осложненіе побочными явленіями было чаще и рѣзче, чѣмъ у душевно-больныхъ. Какъ снотворному К п у отдаетъ предпочтеніе гіосцину въ случаяхъ сильнаго двигательнаго возбужденія; въ другихъ же случаяхъ безсонницы онъ примѣнялъ съ большимъ успѣхомъ сульфоналъ.

56) Revue générale de l'hyoscine, par G. Lemoine. Gaz. Med. de Paris. 19 Jan. 1889. № 3. p. 25.

Lemoine разбираетъ существующую литературу гіосцина, фізіологическую на животныхъ и здоровыхъ людяхъ, а затѣмъ клиническую. Интернъ его Dr. M. Hughes дѣлалъ подъ его руководствомъ, наблюденія надъ вліяніемъ соляно-кислаго гіосцина въ дозѣ $\frac{1}{2}$ —1 mgr., у хроническихъ маніаковъ съ возбужденіемъ и не получилъ цѣнныхъ результатовъ Успокоенія не было, а сонъ послѣ инъекціи не менѣе 1 mgr. наступалъ черезъ 3—4 часа и продолжался цѣлую ночь. При 1 mgr. изъ явленій, кромѣ указанныхъ уже другими авторами, онъ отмѣчаетъ боли въ рукѣ, плечѣ, иногда холодный потъ на лбу. Онъ наблюдалъ суженіе зрачковъ, послѣдовавшее приблизительно черезъ 1 часъ послѣ ихъ расширенія. Такого суженія онъ никогда не видѣлъ при непосредственномъ вве-

деніи гіосцина въ глазъ. Въ общемъ онъ недоволенъ результатами, полученными отъ этого средства, и вслѣдствіе незначительнаго числа наблюденій рѣшилъ продолжать его примѣненіе.

57) Zusammenfassendes Referat von Dr. Cramer in Freiburg. Münch. Med. Wochenschrift. 21 Mai. 1889. № 21. p. 365.

Сramer сопоставляетъ полученные указанными выше авторами результаты фізіологическаго и терапевтическаго дѣйствія гіосцина и приходитъ къ такому заключенію: гіосцинъ у возбужденныхъ душевно-больныхъ пригодное успокоительно-снотворное средство, а при нѣкоторыхъ нервныхъ болѣзняхъ — цѣнный палліативъ.

58) Ernährung der Irren. Beruhigungs- und Schlafmittel bei Geisteskranken von Dr. Umphenbach. Therap. Monatsh. Juni. 1889. № 6. p. 256.

Авторъ давалъ соляно-кислый гіосцинъ внутрь съ кофе, виномъ, пивомъ отъ $\frac{1}{2}$ —3 mgr. и только изрѣдка подъ кожу. Инъекціи нѣсколько болѣзненны. Наблюденія производились надъ 55 нервно и душевно-больными въ 1000 отдѣльныххъ пріемовъ приблизительно. Особенности его наблюденій слѣдующія: крѣпкій сонъ безъ сновидѣній; питаніе не страдаетъ. Не видѣлъ онъ пораженія аккомодации и такъ сказать молніе-носнаго дѣйствія средства, замѣченнаго предыдущими авторами. Въ 2 случаяхъ наблюдалъ увеличеніе выдѣленія мочи (на 800 куб. с. въ 24 часа). Двѣ женщины послѣ гіосцина сдѣлались нечистоплотными; одинъ рабоніа сдѣлался онанистомъ. Umphenbach не особенно восторгается терапевтическимъ дѣйствіемъ гіосцина, но все же находитъ его дешевымъ въ особенности для сумасшедшихъ домовъ хорошимъ hypnoticum. Онъ не считаетъ его вообще опаснымъ, но противопоказуетъ при порокахъ сердца.

59) De l'emploi de l'hyoscine dans les maladies mentales et nerveuses. J. Séglas Le progrès med. 15 Juin. 1889. № 24. p. 453.

Séglas, въ опубликованной пока работѣ, даетъ только понятие о физиологическомъ и терапевтическомъ дѣйстви гіосцина на основаніи литературныхъ данныхъ; самая же его работа еще не помѣщена.

60) Du chlorhydrate d'hyoscine par M. Magnan. Soc. de biologie. Séanse du 6 Juillet. 1889. La semaine medicale 1889. 10 Juillet. 28. p. 233.

Magnan назначалъ по 1 mg. соляно-кислаго гіосцина подъ кожу; у возбужденныхъ маниаковъ, у страдающихъ tic'омъ и различными расстройствами мышечной системы видѣлъ хорошій успѣхъ.

61) Hyoscin bei Geisteskranken von Otto Klinker. Centralblatt f. Nervenheilk. und Psychiatrie Bd. XII. 7. 1889.

Klinker начиналъ съ минимальныхъ дозъ и доходилъ до 2—2,5 mg. подъ кожу и до 3 mg. внутрь; количество дозъ = 1350: изъ нихъ 890 подъ кожу и 460 внутрь. Испыталъ средство на самомъ себѣ и нашелъ его очень непріятнымъ, особенно вслѣдствіе явившихся галлюцинацій и иллюзій. Количество больныхъ, подвергнутыхъ наблюденію въ домѣ для умалишенныхъ Leubus, равнялось 14 муш. и 55 женщ. У мушчинъ остался безъ эффекта въ 5⁰/о; произвелъ успокоеніе или короткій сонъ въ 17⁰/о, и полный сонъ, отъ 6—8 часовъ, въ 78⁰/о. У женщинъ въ 22⁰/о никакого дѣйствія, въ 15⁰/о—успокоеніе или короткій сонъ и въ 63⁰/о—полный успѣхъ. Вотъ выводы автора: соли гіосцина, вслѣдствіе ихъ дешевизны, отсутствія вкуса и удобства примѣненія для возбужденныхъ и умалишенныхъ, предпочтительны другимъ снотворнымъ; внутренніе приемы не вызываютъ непріятныхъ побочныхъ явленій, дѣйствуютъ чаще снотворно, обнаруживаютъ свое дѣйствіе позднѣе, но за то продолжительнѣе,

почему и лучше подкожныхъ. Для быстрого же успокоенія днемъ возбужденныхъ душевно-больныхъ лучше прибѣгать къ подкожному введенію лекарства. Кlinkе замѣтилъ индивидуальность къ средству и нашелъ, что гіосцинъ угнетаетъ моторные и секреторные центры, замедляетъ пульсъ и дыханіе и даетъ извѣстныя уже побочныя явленія. Съ успѣхомъ можно примѣнять его во всѣхъ психозахъ, сопровождаемыхъ двигательнымъ возбужденіемъ, болтливостью, шумомъ, буйствомъ, а именно: у маніаковъ и у возбужденныхъ паралитиковъ. На меланхоликовъ дѣйствуетъ слабо. При свѣжихъ психическихъ расстройствахъ его слѣдуетъ избѣгать въ силу увеличенія и усиленія существующихъ уже обмановъ чувствъ. Болѣзни сердца противопоказуютъ его употребленіе.

62) Ueber einige beruhigende Mittel für Geisteskranke. Von O. Dornblüth. Therapeutische Monatshefte. Aug. 1889. № 8. p. 361.

O. Dornblüth послѣ опубликованія имъ своихъ наблюденій въ Berlin. klin. Wochensh. 1888. № 49, продолжалъ еще въ сотняхъ случаевъ примѣненіе бромистаго гіосцина, но не Merc'a, а Schering'a. Этотъ послѣдній оказался ничѣмъ не хуже и дешевле Ladenburg'sкаго. Авторъ назначалъ его внутрь въ супъ, кофе etc. Въ противоположность Lemoine, онъ видѣлъ успѣхъ, назначая его возбужденнымъ, резонирующимъ маніакамъ, также галлюцинаторнымъ эпилептикамъ, паралитикамъ и другимъ безумнымъ. Возбужденіе больныхъ послѣ введенія гіосцина онъ наблюдалъ въ 5—10%.

63) Ueber Hyoscin von Dr. Rabow. Therapeut. Monatshefte. Aug. 1889. № 8. p. 367.

Rabow считаетъ введеніе въ практику солей гіосцина прекраснымъ приобрѣтеніемъ, особенно, какъ успокаивающаго у возбужденныхъ душевно-больныхъ. Снотворное дѣйствіе гіосцина ему не правится. Онъ назначаетъ его всегда внутрь отъ $\frac{1}{3}$ до $\frac{1}{2}$ mg. и только черезъ 4—6 недѣль доходилъ до $\frac{2}{3}$ — $\frac{5}{6}$ mg. Авторъ не замѣтилъ улучшенія при падучей,

меланхолиі съ припадками боязни и при болѣзняхъ алкоголиковъ. Иногда наступаютъ побочныя явленія. Угрожающихъ симптомовъ при его скромныхъ дозахъ онъ никогда не наблюдалъ.

Въ приведенномъ литературномъ очеркѣ о гіосцинѣ я представилъ, по возможности, краткіе рефераты отдѣльныхъ работъ, исключая только тѣхъ изъ нихъ, которыя по независящимъ отъ меня обстоятельствамъ или не могли быть прочитаны мною въ подлинникѣ, или о которыхъ не было рефератовъ въ другихъ журналахъ. Потеря эта для меня не очень чувствительна, такъ какъ сообщенія эти больше клиническаго или терапевтическаго характера (какъ можно судить по ссылкамъ другихъ авторовъ) и, слѣдовательно, имѣютъ только очень малое отношеніе къ моей чисто фармакологической работѣ. Тщательный обзоръ фармакологической литературы гіосцина показываетъ намъ, что многія фізіологическія дѣйствія изучаемаго нами средства или еще совершенно не затронуты, (напримѣръ: периферическая нервная система, температура) или находятся въ противорѣчій у разныхъ изслѣдователей и клиницистовъ. Для наглядности постараемся возможно сжато суммировать извѣстныя намъ фізіологическія наблюденія на животныхъ.

На лягушкахъ опыты производили только Wood и Sohrt. Изученіемъ общихъ явленій занимался одинъ только Wood, который нашелъ, что гіосцинъ, въ количествѣ $\frac{1}{2000}$ вѣса животнаго уже даетъ реакцію, а $\frac{1}{500}$ — смерть. При введеніи его въ организмъ получается апатичность, упадокъ произвольныхъ движеній и рефлекторной дѣятельности, конвульсивныя подергиванія (при цѣлой cerebro-спинальной оси), паденіе дыханія и мышечной силы. Смерть наступаетъ вслѣдствіе остановки дыханія, причемъ сердце продолжаетъ свои біенія.

По Wood'у введеніе концентрированнаго раствора алкалоида па обнаженное сердце вызываетъ очень незначительное замедленіе его дѣятельности, и дѣйствуетъ на кровообращеніе слабо-депресивно. Sohrt нашелъ, что сердце лягушки, до-

веденное мускариномъ до полной остановки, вновь начинало биться нормально отъ введенія 0,01 mg. соляно-кислаго гіосцина; сильный электрическій токъ послѣ введенія 0,01 mg. соляно-кислаго гіосцина не могъ уже вызвать остановки или замедленія сердца при раздраженіи продолговатаго мозга и сердечно-венозной пазухи. Sohrt заключаетъ изъ этихъ опытовъ, что гіосцинъ угнетаетъ весь задерживающій аппаратъ сердца, подобно атропину.

Гіосцинъ расширяетъ сосуды изолированныхъ органовъ (Sohrt и Thomson ¹⁾). При разрушеніи спиннаго мозга расширения сосудовъ въ изолированныхъ органахъ не наблюдается (Thomson). На дыханіе лягушекъ гіосцинъ дѣйствуетъ подавляющимъ образомъ до полной его остановки и, вѣроятно, центральнымъ путемъ (Wood).

Мышцы и двигательные нервы сохраняютъ даже послѣ смерти лягушки свою возбудимость къ слабымъ электрическимъ токамъ (Wood).

На спинной мозгъ по Wood'у гіосцинъ дѣйствуетъ, подавляя его двигательную способность. По Sohrt'у же онъ совершенно на него не вліяетъ. Позднихъ тетанусовъ (вслѣдствіе повышенной раздражительности сѣраго вещества спиннаго мозга и рефлексовъ), какъ то констатировалъ Th. Fraser ²⁾ для атропина, при гіосцинѣ ни Wood, ни Sohrt не наблюдали.

Теплокровныя животныя. Явленія общаго дѣйствія гіосцина. Claussen при подкожномъ и внутреннемъ (отъ 0,5 — 3 mg.) введеніи гіосцина собакамъ видѣлъ усталость и неустойчивость походки, расширение зрачка, сильный ознобъ, сухость рта, жажду. Wood изучалъ явленія общаго дѣйствія на мышахъ и на 1 собакѣ. У мышей при 6 mg. наступали спокойствіе, апатія, невозможность передвиженія, конвульсивныя подергиванія мышцъ, рѣдкія поверхностныя дыханія и очень постепенно, черезъ порядочный промежутокъ времени мыши оправлялись. При дозѣ въ 12 mg. мыши погибали съ явленіями асфиксіи, причемъ сердце еще продолжало биться.

¹⁾ Ueber die Beeinflussung der peripheren Gefäße durch pharmacologische Agentien, von Hermann Thomson. Jnaug. Diss. Dorpat. 1886. p. 97.

²⁾ Transactions of the royal Society of Edinburgh. 1869. XXV. p. 449.

На собакѣ (170 mg. въ v. jug.) къ тѣмъ же явленіямъ присоединились еще расширеніе зрачковъ, сонъ и послабленіе на низъ.

У молодой собаки подъ вліяніемъ 60 mg. hyoscin. hydrochlorat. на ночь Sohrt наблюдалъ черезъ 5 мин. слабость, припаданіе на заднія ноги, хриплый голосъ и черезъ 2 часа спокойствіе и сонъ въ теченіи цѣлой ночи, окончившійся ея смертью. Вскрытіе дало отсутствіе патологическихъ измѣненій. Онъ же выпрыснулъ двумъ молодымъ кроликамъ 60 и 200 mg. и никакихъ измѣненій въ теченіи 1 недѣли, кромѣ расширенія зрачковъ, не констатировалъ. Ничтожныя общія явленія на кроликахъ видѣлъ и Konrad.

Вліяніе на кровообращеніе. Claussen видѣлъ замедленіе пульса, приходившее скоро къ нормѣ или начальное учащеніе пульса, паденіе его ниже нормы и затѣмъ повышеніе къ нормѣ и даже выше ея; онъ объясняетъ это явленіе возбужденіемъ блуждающихъ нервовъ. Wood при малыхъ дозахъ не замѣтилъ измѣненія пульса и только иногда незначительное повышеніе кровяного давленія, а при большихъ—замедленіе сердцебіенія и паденіе кровяного давленія; онъ заключаетъ, что гіосцинъ весьма мало вліяетъ на кровообращеніе, развѣ нѣсколько депрессивно, и не дѣйствуетъ на блуждающіе нервы; ничтожное повышеніе кровяного давленія при малыхъ дозахъ онъ объясняетъ асфиксіей, а паденіе его при большихъ—параличемъ вазомоторнаго центра. Sohrt во всѣхъ своихъ опытахъ на кошкахъ и собакахъ видѣлъ учащеніе пульса (на кроликахъ его не наблюдалъ) и расширеніе сосудовъ изолированныхъ органовъ; никогда не наблюдалъ паденія кровяного давленія, а скорѣе незначительное повышеніе его. Даже при колоссальной дозѣ въ 600 mg. кровяное давленіе не измѣнялось. Его выводы: учащеніе пульса зависитъ отъ угнетенія сердечно-задерживающаго аппарата; на сосудо-двигательный центръ гіосцинъ совершенно не вліяетъ, наблюдаемая же иногда колебанія кровяного давленія Sohrt приписываетъ скорѣе различнымъ внѣшнимъ причинамъ, чѣмъ дѣйствию гіосцина.

Дыханіе у теплокровныхъ животныхъ по Claussen'у замедлялось, а по Wood'у, —даже на столько значительно

(до Cheyne-Stokes'скаго), вліяя на дыхательный центръ, что смерть животнаго происходила отъ асфиксіи. Sohrt же не видѣлъ такого паденія дыханія ни въ количествѣ, ни въ глубинѣ, а у кошекъ видѣлъ даже небольшое его повышеніе.

Отдѣленіе слюны по Claussen'y, Sohrt'y и Конрад'у прекращается послѣ введенія незначительнаго количества гіосцина: у животныхъ является сухость рта и горла (хриплый голосъ) жажда.

На кишки по Sohrt'y гіосцинъ дѣйствуетъ, угнетая тѣ двигательные нервные ихъ аппараты, которые возбуждаются мускариномъ, пилокарпиномъ и никотиномъ. На мускулатуру кишекъ не вліяетъ.

Зрачекъ отъ гіосцина по всѣмъ авторамъ сильно расширяется.

На электрическую возбудимость двигательнаго пояса головного мозга собаки, по Sohrt'y, гіосцинъ нисколько не вліяетъ.

Выдѣленіе гіосцина изъ организма, по Sohrt'y, происходитъ мочею или какъ таковаго, или какъ тѣла подобнаго ему по дѣйствию.

Опытовъ на измѣненіе возбудимости спиннаго мозга и периферической нервной системы ни одинъ авторъ не производилъ.

ОПЫТЫ НА ЛЯГУШКАХЪ.

Явленія общаго дѣйствія.

Для изученія явленій общаго дѣйствія, водный растворъ соляно-кислаго гіосцина вводился въ разныхъ количествахъ въ брюшной или спинной мѣшокъ лягушекъ, которыя затѣмъ помѣщались подѣ стеклянный колпакъ или большія стекляныя воронки. Для контрольных опытовъ выбирались экземпляры одного пола и, по возможности, одного размѣра.

О П Ы Т Ъ I.

Самецъ средней величины. Дыханіе 18 въ 15".

Въ 11 ч. 7 м. впрыснуто подѣ кожу брюха 0,07 grm. соляно-кислаго гіосцина. Пущенный тотчасъ же подѣ воронку, онъ дѣлаетъ большіе и частые прыжки.

Въ 11 ч. 12 м. уже прилегаетъ головою къ столу. Лежитъ тихо, а при попыткахъ къ движенію волочить заднія ноги; вытянутыя же приводитъ къ туловищу не сразу, а въ нѣсколько пріемовъ дрожательными сокращеніями мышцъ. При давленіи на пальцы слабо отдергиваетъ лапу. Дыханіе 18 въ 15" съ временными остановками, какъ бы судорожное. При раздраженіи прыгаетъ, но вялыми короткими скачками, падая на столъ всею грудью. Бумажку, положенную на носовыя отверстія, сдергиваетъ; если положить лягушку на спину, перевортывается на брюхо лишь съ большимъ трудомъ и то послѣ нѣсколькихъ къ тому попытокъ.

11 ч. 20 м. Лежитъ совершенно неподвижно; произвольныя движенія утеряны; вытянутыя заднія ноги уже не приводитъ къ туловищу, а оставляетъ ихъ въ томъ положеніи, какое имъ придаютъ. Сильное давленіе на пальцы вызываетъ лишь дрожательное фибриллярное сокращеніе нѣкоторыхъ мышцъ ножки. Лягушка, положенная на спину, не перевортывается. Раздраженіе роговицъ вызываетъ замыканіе вѣкъ. Времени

являются судороги въ различныхъ мышцахъ тѣла. Дыханіе 12 въ 15'', очень поверхностное, съ большими остановками. Бумажку, положенную на носовыя отверстія, не сдергиваетъ; рта не раскрываетъ и дыханія не замѣтно. На раздраженіе кожи сѣрной кислотой отвѣчаетъ лишь ничтожными фибриллярными движеніями мышцъ. Электризація позвоночника даетъ tetanus заднихъ конечностей.

11 ч. 35 м. Раздраженіе роговицы вызываетъ очень слабое сокращеніе вѣкъ. Дыханіе 12 въ 15'' съ продолжительными остановками. Остальныя явленія тѣ-же.

1 ч. 25 м. Явленія тѣже, только раздраженіе роговицы уже не даетъ рефлекса, а электризація позвоночника даетъ слабое тетаническое сокращеніе заднихъ конечностей. Дыхательныхъ движеній не замѣтно,—онѣ являются только въ количествѣ 2—3 послѣ подергиваній въ разныхъ частяхъ тѣла.

2 ч. 15 м. Вскрыта грудная полость, грудина вырѣзана, обнажено сердце. Сердцебиеніе 7—6 въ 1'. Со стороны сердечныхъ сокращеній кромѣ удлиненія діастолы желудочка ничего особеннаго нѣтъ. Дыхательныхъ движеній не замѣтно.

2 ч. 35 м. Остановка сердца въ діастолѣ. Ни механическое, ни электрическое раздраженіе сердца не вызываетъ его сокращенія.

О ПЫТЪ II.

Самецъ средней величины. Дыханіе 20 въ 15''.

1 ч. 30 м. впрыснуто 0,04 grm. соляно-кислаго гіосцина въ спинной мѣшокъ.

1 ч. 35 м. Дыханіе неровное, прерывистое, 17 въ 15''. Нѣсколько беспокоится.

1 ч. 40 м. Дыханіе 17 въ 15''. Лягушка не опирается на переднія конечности, почему головою и грудью прилегаетъ къ столу. Произвольныя движенія утеряны; бумажку, положенную на носовыя отверстія, не снимаетъ; дышетъ открытымъ ртомъ, часто и поверхностно. При давленіи на пальцы приводитъ ноги къ туловищу, но не энергично, а толчко-

образно—съ подергиваніемъ отдѣльныхъ группъ мышцъ. Раздраженіе роговицы вызываетъ сокращеніе вѣкъ.

1 ч. 42 м. Полная протрація. Сохраняетъ всякое положеніе, приданное ей искусственно. Давленіе на пальцы, уколы, щипки не вызываютъ отдергиванія лапки, а лишь фибриллярныя подергиванія мышцъ. Дыханіе 12 въ 15'' съ перерывами до $\frac{1}{4}$ минуты. Иногда при совершенномъ покоѣ являются черезъ нѣкоторые промежутки времени въ разныхъ частяхъ тѣла подергиванія, которыя ограничиваются отдѣльными мышечными группами. Раздраженіе роговицы еще вызываетъ рефлекторныя движенія вѣкъ.

1 ч. 45 м. Дыханіе 12 въ 1' съ продолжительными остановками, очень поверхностное, и то въ количествѣ двухъ, трехъ вдыханій послѣ общихъ подергиваній. Раздраженіе кожи сѣрной кислотой вызываетъ фибриллярное подергиваніе мышцъ, а электроды, приложенныя къ срединѣ позвоночника, tetanus заднихъ конечностей. Раздраженіе слабымъ электрическимъ токомъ обнаженныхъ мышцъ вызываетъ энергическое ихъ сокращеніе. Остальныя явленія тѣже.

2 ч. 7 м. Явленія тѣже.

2 ч. 37 м. Полная протрація, рефлексовъ не получается ни со стороны кожи, ни со стороны роговицы. Дыханіе 5—7 въ 1', очень поверхностное.

3 ч. 7 м. Тѣже явленія. Раздраженіе электрическимъ токомъ позвоночника не даетъ tetanus'a, а только слабыя тетаническія сокращенія заднихъ конечностей. Раздраженіе же электрическимъ токомъ обнаженныхъ мышцъ ножки даетъ ихъ сокращеніе, но не очень энергичное.

3 ч. 40 м. Тоже.

На другой день лягушка найдена мертвою съ явленіями мышечнаго окочененія. Вскрытіе показало остановку сердца въ діастолѣ.

О П Ы Т Ъ III.

Большой самецъ. Дыханіе 15 въ 15''.

12 ч. 5 м. впрыснуто 0,02 gm. соляно-кислаго гіосцина подъ кожу брюха.

Первыя минуты подъ воронкой дѣлаетъ частые и большіе прыжки.

12 ч. 10 м. Уже не прыгаетъ, а медленно ползаетъ, волоча заднія ноги; головы не удерживаетъ, прилегаетъ ею къ столу; бумажку, заклеивающую носовыя отверстія, не снимаетъ; развивается сильная одышка. При давленіи на пальцы прыгаетъ; положенная на спину, перевортывается на брюхо съ трудомъ. Дыханіе 15 въ 15".

12 ч. 20 м. Едва ползаетъ по столу, подбирая ноги дрожательными сокращеніями мышцъ; голова совершенно опущена. Только очень сильное давленіе на пальцы вызываетъ рефлексъ въ видѣ прыжка. Рефлексъ роговицы сохранены. Дыханіе 14 въ 15" съ временными остановками.

12 ч. 35 м. Дыханіе 14 въ 15" съ перерывами, судорожное. Временами являются подергиванія во всемъ тѣлѣ. При давленіи на пальцы отдергиваетъ ногу толчками. Не прыгаетъ, однако со спины еще поворачивается, хотя съ большимъ трудомъ.

12 ч. 45 м. и 1 ч. Тоже самое.

1 ч. 15 м. Ползаетъ уже свободно. Въ водѣ плаваетъ. Вообще мало чѣмъ отличается отъ нормальной, развѣ нѣкоторою вялостью движеній. Всякое раздраженіе: щипокъ, уколъ, давленіе на пальцы, кислота etc. вызываютъ сокращеніе соотвѣтствующей ланки. Раздраженіе электрическимъ токомъ позвоночника даетъ тетанусъ заднихъ конечностей. Дыханіе 15 въ 15".

Въ своихъ многочисленныхъ наблюденіяхъ надъ явленіями общаго дѣйствія соляно-кислаго гіосцина я пришелъ къ слѣдующему результату: наименьшая доза, вызывающая видимое проявленіе общаго дѣйствія, равняется 0,02—0,03 грамма. Отъ этого количества лягушки однако быстро оправляются. Дозу въ 0,07 грамма можно признать безусловно смертельной и при томъ причиняющей смерть довольно быстро (черезъ 3—3¹/₂ часа).

При среднихъ же между двумя вышеуказанными дозами или наступаетъ смерть черезъ 3—5—7 часовъ, или черезъ

4—20 часовъ лягушки вполне приходятъ въ нормальное состояніе.

Всѣ явленія общаго дѣйствія, наблюдаемыя у лягушекъ при введеніи только-что указанныхъ дозъ соляно-кислаго гіосцина, могутъ быть сгруппированы въ два періода: возбужденія и угнетенія. Періодъ возбужденія, выражающійся усиленными прыжками и постояннымъ перемѣщеніемъ лягушки, обуславливается, вѣроятно, самимъ впрыскиваніемъ; онъ бываетъ тѣмъ короче, чѣмъ больше была взята доза, и быстро переходитъ во второй періодъ.

Лягушка успокаивается, сидитъ смирно съ высоко поднятой головой, рѣдко прыгаетъ, не ползаетъ по стѣнкамъ колпака, вообще неохотно измѣняетъ разъ принятое положеніе. Минутъ черезъ 5 послѣ впрыскиванія она начинаетъ мало по малу опускать голову и обнаруживать явленія общаго угнетенія. Хотя давленіе на пальцы, уколы и щипки вызываютъ еще отдергиваніе соотвѣтствующей конечности, но уже не очень быстрое и энергичное. Подъ вліяніемъ раздраженія прыгаетъ, но вяло, падая на столъ всею грудью.

Лягушка, положенная на спину, поворачивается на брюхо съ усиленіемъ; бумажку же, закрывающую ей носовыя отверстія, сдергиваетъ. Дыхательныя движенія дѣлаются болѣе поверхностными, временами прерываются. Раздраженіе роговиць даетъ еще замыканіе вѣкъ.

Далѣе развивается постепенно все бѣльшая и бѣльшая слабость. Лягушка не прыгаетъ даже при раздраженіи. Сильное давленіе на пальцы вызываетъ лишь дрожательное сокращеніе мышцъ лапки; произвольныя движенія совершенно утеряны; рефлексъ роговиць все еще сохранены. Время отъ времени являются подергиванія въ разныхъ частяхъ тѣла. Если теперь положить ее на спину, — уже не перевертывается на брюхо, лежитъ съ вытянутыми ножками, не проявляя даже попытокъ измѣнить это положеніе. Бумажку съ носовыхъ отверстій не сдергиваетъ. Дыханіе при болѣе значительныхъ дозахъ (0,04 — 0,07 grm.) замедляется, дѣлается еще болѣе прерывистымъ. При малыхъ же дозахъ — замедленія дыханія не наблюдается.

Періодъ угнетенія при малыхъ дозахъ (0,02—0,03) продолжается 1—1½ часа времени, послѣ чего лягушка постепенно оправляется и становится совершенно нормальною. При болѣе же значительныхъ дозахъ (0,04—0,07) явленія угнетенія развиваются еще больше: кромѣ полной потери произвольныхъ движеній и кожныхъ рефлексовъ является еще пониженіе рефлексовъ и съ роговицы, сильныя подергиванія разныхъ мышцъ тѣла лягушки и замедленіе дыханія, даже съ временными полными его остановками.

Раздраженіе спиннаго мозга индукціоннымъ токомъ даетъ въ этомъ періодѣ угнетенія только тетаническія сокращенія въ мышцахъ заднихъ конечностей, а мышцы сохраняютъ свою чувствительность къ току. Сердцебіеніе при очень большихъ дозахъ (0,07) замедляется до остановки въ діастолѣ и ни механическое, ни электрическое раздраженіе не вызываютъ его сокращеній.

Итакъ, мы видимъ, что соляно-кислый гіосцинъ:

- 1) вызываетъ общія явленія только въ сравнительно большихъ дозахъ (0,02—0,07);
- 2) парализуетъ произвольныя движенія;
- 3) угнетаетъ рефлексъ;
- 4) вызываетъ смерть вслѣдствіе прекращенія дыхательной функціи и остановки сердца въ діастолѣ.

Дѣйствіе на сердце.

Вліяніе соляно-кислаго гіосцина на сердце изучалось мною общепринятымъ способомъ: приколовъ лягушку булавками къ пробкѣ и вскрывъ ея кожу на протяженіи 1—1½ сантиметровъ въ области грудной кости, я стрѣзалъ ножницами мечевидный отростокъ и затѣмъ осторожно вырѣзалъ больше слѣва самую грудину. Околосердечная сорочка иногда вскрывалась, иногда нѣтъ. Наблюденіе начиналось послѣ нѣсколькихъ минутъ отдыха, когда сердцебіеніе дѣлалось спокойнымъ и равномернымъ. Впрыскиванія производились преимущественно въ кожу бедеръ и только иногда въ спинной или брюшной

мѣшокъ. Для предотвращенія высыханія при продолжительныхъ наблюденіяхъ сердце смачивалось время отъ времени фізіологическимъ растворомъ соли (0,66%).

Опыты производились съ сердцемъ:

- а) при вскрытой только грудной клѣткѣ;
- б) при вскрытой грудной клѣткѣ и при перерѣзанныхъ обоихъ блуждающихъ нервахъ до и послѣ впрыскиванія соляно-кислаго гіосцина;
- в) при головномъ мозгѣ, отдѣленномъ отъ спиннаго по способу Гольца (на уровнѣ ушныхъ раковинъ);
- г) при отдѣленномъ головномъ мозгѣ и при перерѣзанныхъ блуждающихъ нервахъ;
- д) съ вырѣзанными сердцами;
- е) съ сердцемъ, предварительно замедленнымъ соляно-кислымъ пилокарпиномъ;
- ж) съ сердцемъ, предварительно отравленнымъ гіосциномъ, и затѣмъ вновь отравленнымъ соляно-кислымъ пилокарпиномъ;
- з) съ сердцемъ, при раздраженіи до и послѣ впрыскиваній соляно-кислаго гіосцина периферическаго и центральнаго концовъ перерѣзаннаго блуждающаго нерва при цѣлости другого;
- и) съ сердцемъ, при раздраженіи периферическихъ концовъ обоихъ перерѣзанныхъ блуждающихъ нервовъ.
- к) съ сердцемъ, при раздраженіи его задерживающихъ узловъ въ венозныхъ пазухахъ при перерѣзанныхъ обоихъ блуждающихъ нервахъ.

Измѣненіе сердечнаго ритма.

О П Ы Т Ъ IV.				2 ч. 34 впрыснуто 0,00005 грм. Hyosc. muriat. въ лѣвое бедро.		
Самка. Въ 2 ч. 10 м. вскрыта грудная клѣтка и перикардій.				»	38	13 13
Время.				»	42	13 13
Число сердеч- ній въ 15".				»	50	13 13
Характеръ сердеч- ной дѣятельности.				»	56	12 13
2 ч. 13 м.	15	14		»	56	12 13
» 23	15	15		3 ч. 2	13	13
» 26	14	14		» 7	13	12
» 33	14	14		» 16	11	12

3 ч. 25 м. 11 10 Въ харак-
терѣ сердечной дѣя-
тельности ничего осо-
беннаго не замѣтно,
кромѣ удлиненія діа-
стола.

Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ V.

Самка крупная. Въ 2 ч. 5 м.
вскрыта грудная клѣтка и пе-
рикардій.

Время.	Число сердце- биений въ 15".	Характеръ сердеч- ной дѣятельности.
2 ч. 12 м.	17 16	
» 22	16 16	
» 25	16 16	
» 32	15 16	
» 33	выпрыснуто 0,0001 грм. Hyoscin. muriat. въ лѣ- вое бедро.	
» 37	12 13	
» 40	13 13	
» 49	13 13	
» 55	13 13	
3 ч. 1	13 13	
» 6	12 12	
» 15	11 12	
» 24	10 11	Въ харак- терѣ дѣятельности сердца чего либо осо- беннаго не замѣтно, кромѣ удлиненія діа- стола.

Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ VI.

Самка небольшой величины.
Въ 11 ч. 45 м. вскрыто сердце
и перикардій.

Время.	Число сердце- биений въ 15".	Характеръ сердеч- ной дѣятельности.
12 ч. 3 м.	11 11	
» 5	11 11	
» 7	11 11	
» 10	выпрыснуто 0,001 грм. Hyosc. muriat. въ спин- ной мѣшокъ.	
» 15	11 12	
» 18	11 12	
» 22	11 12	
» 25	11 11	
» 27	11 11	слегка без-
» 32	11 12	покоится.
» 34	11 12	
» 37	12 13	
» 43	14 15	
» 47	15 15	Въ сердеч- ной дѣятельности кромѣ болѣе энергич- ной систолы ничего особеннаго.
» 50	14 15	
» 54	13 14	
» 55	13 14	
» 58	13 13	
1 ч. —	13 14	
» 10	13 14	
» 20	13 13	
» 30	13 13	

Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ VII.

Крупный самецъ. Въ 1 ч.
30 м. вскрыта грудная клѣтка
безъ вскрытія перикардія.

Время.	Число сердце- биений въ 15".	Характеръ сердеч- ной дѣятельности.
1 ч. 40 м.	12	
» 42	12	
» 45	12	

1 ч. 50 вприснуто 0,005 грм.
Hyosc. muriat.

» 52 12

» 57 12

2 ч. — 11 12

» 4 11 12

» 10 11

» 13 11

» 15 12

» 17 12

» 22 12

» 27 11 12

» 32 12

» 35 12 Не замѣтно ка-
кихъ либо измѣненій
сердечнаго ритма.

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ VIII.

Самецъ средній. Въ 3 ч. 20 м.
вскрыта грудная клѣтка и пе-
рикардій.

Время. Число сердце- Характеръ сердеч-
биеній въ 15". ной дѣятельности.

3 ч. 22 м. 12

» 25 11

» 27 вприснуто 0,01 грм.
Hyoscin. muriat. въ пра-
вое бедро.

» 30 12

» 32 11

» 33 10

» 35 10 11

» 37 10

» 39 9

» 41 9 10

» 45 9

» 47 9

4 ч. 7 8

» 12 8 7 Ничтожное
удлиненіе діастолы.

» 20 8

4 ч. 25 м. 9

» 27 9

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ IX.

Самецъ средній. Въ 2 ч. 25 м.
вскрыта грудная клѣтка и пе-
рикардій.

Время. Число сердце- Характеръ сердеч-
биеній въ 15". ной дѣятельности.

2 ч. 45 м. 18

» 50 18

» 52 вприснуто 0,02 грм.
Hyosc. muriat. въ лѣ-
вое бедро.

» 58 16

3 ч. 3 16

» 10 15

» 14 14

» 18 13

» 24 13

» 41 13

» 46 12

» 53 11

» 59 11

4 ч. 20 9 Діастола нѣ-
сколько удлинена.

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ X.

Самка средняя. Въ 3 ч. 10 м.
вскрыта грудная клѣтка и пе-
рикардій.

Время. Число сердце- Характеръ сердеч-
биеній въ 15". ной дѣятельности.

3 ч. 12 м. 15

» 14 14

» 15 14

3 ч. 17 вприснуто 0,05 грм.
Hyosc. muriat. въ пра-
вое бедро.

3 ч. 19 м. 13	
» 20	13 слегка безпо коится.
» 21	12
» 23	11
» 25	10
» 26	9
» 27	8
» 28	7 Систола нѣ- сколько энергичнѣе, а діастола длиннѣе.
» 29	6
» 30	6
» 31	6
» 33	6
» 35	6
» 39	5
» 40	5
» 43	4
» 45	9 въ 30''
» 50	9 Удлиненіе діа- столическихъ паузъ. При систолѣ является нѣкоторая перисталь- тичность.
» 55	9
4 ч. —	9
» 15	9
» 50	7
5 ч. 20	0 Остановка въ діастолѣ.

Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ Х І.

Самка средняя. Въ 11 ч. 30 м.
вскрыта грудная клѣтка и пери-
кардій.

Время. Число сердце-
биеній въ 15''. Характеръ сердеч-
ной дѣятельности.

11 ч. 35 м. 15

» 40	14 15
» 42	14
» 45	14 15
» 47	14

11 ч. 49 м. 14

» 50 впрыснуто 0,1 грм.
Hyosc. mur. въ правое
бедро.

» 52	13
» 53	12 13
» 54	12 11
» 55	10 9
» 56	8
» 56 ¹ / ₂	Остановка въ діа- столѣ втеченіе 1'20''.
» 58	4 въ 1', — опять начинаетъ работать.
» 59	22

12 ч. — 9 въ 15'' Пери-
стальтичность си-
стола.

» 1	8
» 3	8
» 4	8 Тоже.
» 5	7 6
» 6	Остановка въ діастолѣ втеченіи 1'8''.
» 7	3 въ 1'.
» 8	8 въ 15'' Пери- стальтичность систо- лы, бороздка на же- лудочкѣ.
» 12	9
» 16	Опять остановка въ діастолѣ втеченіе 1'2''.

» 17 2 въ 1'

» 18 8 въ 15''

» 20 8 7

» 25 7

» 27 6

» 29 5 6

» 32 5 6

» 35 Остановка въ діастолѣ
втеченіе 1'.

» 40 7 въ 15''

» 45 6

» 50 5 Тоже

» 53 4 5

12 ч. 55 м.	5	6	4 ч. 10	4
1 ч. 10	5		» 50	Полная остановка въ діастолѣ.
2 ч. 10 м.	Остановка въ діастолѣ въ теченіи 6 м.			Ни механическое, ни электрическое раздраженіе не даютъ сердечныхъ сокращеній.
» 20	4 въ 1'	при механическомъ раздраженіи опять начинается сокращаться. Значительная перистальтичность систолы.		Опытъ конченъ.
» 22	4			
3 ч. 30	4			

Какъ здѣсь, такъ и въ дальнѣйшемъ изложеніи я не привожу протоколовъ своихъ наблюденій со всевозможными промежуточными дозами, а ограничиваюсь 1—2, наиболѣе рельефными.

Такимъ образомъ изъ протоколовъ опытовъ № IV и V видно, что небольшія дозы соляно-кислаго гіосцина (отъ 0,00005 до 0,0001) даютъ замѣтное замедленіе сердцебіенія, которое мы, въ отличіе отъ послѣдующаго, будемъ называть первичнымъ. Въ характерѣ сердечной дѣятельности замѣчено удлиненіе діастолы.

Въ опытѣ VI доза въ 0,001 вызвала небольшое учащеніе сердцебіенія, черезъ 15—20 м. приходившее постепенно къ нормѣ. Систола нѣсколько удлинилась; учащеніе ударовъ получилось очень незначительное (на 5—10 ударовъ въ 1').

Далеко не всякій разъ при впрыскиваніи только что указанныхъ дозъ получалось первичное замедленіе или учащеніе сердцебіенія; очень часто эти количества соляно-кислаго гіосцина не давали замѣтнаго измѣненія ритма.

Дозы отъ 0,001 до 0,01 грм., какъ видно изъ опыта VII и многихъ другихъ, здѣсь не приведенныхъ, не даютъ постоянныхъ видимыхъ измѣненій въ сердечной дѣятельности, развѣ только незначительное ея замедленіе на счетъ діастолы, которое спустя очень короткое время (10—20 м.) возвращается къ нормѣ. Это замедленіе мы не считаемъ идентичнымъ съ замедленіемъ отъ очень маленькихъ дозъ, а напротивъ, считаемъ его какъ переходъ къ постоянно наблюдающемуся замедленію отъ дозъ большихъ.

При дозахъ отъ 0,01—0,1 грм. всегда получается замедленіе сердцебіенія, и тѣмъ значительнѣе, чѣмъ выше доза; его мы будемъ называть вторичнымъ. Замедленіе это наступаетъ безъ предшествующаго ему учащенія сердцебіенія и такъ называемаго нами первичнаго замедленія и прогрессируетъ постепенно до полной остановки. Въ характерѣ самыхъ сердечныхъ сокращеній при этихъ дозахъ замѣчается: удлинненіе діастолы, ослабленіе систолы, перистальтичность желудочка и наконецъ частыя остановки въ діастолѣ при маломъ наполненіи сердца.

Отчего же зависитъ это ничтожное первичное замедленіе и ускореніе при малыхъ дозахъ и вторичное замедленіе при большихъ?

Извѣстно, что измѣненіе сердечнаго ритма зависитъ: или а) отъ пораженія центральнаго задерживающаго аппарата, заложеннаго въ продолговатомъ мозгу (паралича или раздраженія); или б) отъ пораженія периферическаго нервнаго аппарата; или же с) отъ пораженія самой сердечной мышцы и заключающихся въ ней узловъ.

Прежде всего продѣланъ мною рядъ опытовъ: съ перерѣзкою обонхъ симпатическо-блуждающихъ нервовъ до и послѣ впрыскиванія соляно-кислаго гіосцина.

О П Ы Т Ъ XII.

Крупный самецъ. Въ 3 часа приколотъ къ доскѣ; отпрепарированы и перерѣзаны оба симпатическо-блуждающіе нерва, вскрыта грудная клѣтка и перикардій.

Время.	Число сердцебіеній въ 15".	
3 ч. 15 м.	12	12
» 23	12	12
» 25	12	12
» 27	12	11

Впрыснуто 0,001 грм. *Hyosc. mur.* въ брюшную мышцу.

3 ч. 35 м.	11	11
» 37	10	10
» 39	10	10
» 42	10	10
» 45	9	10
» 47	9	10
» 50	9	10
» 52	10	10
» 55	9	10
» 57	9	10

4 ч. — м.	10	10
» 3	10	11
» 6	11	12
» 10	11	11
» 15	11	12
» 20	11	11
» 25	11	10

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ XIII.

Крупный самецъ. Въ 3 ч. 30 м. оба симпатическо-блуждающіе нерва обнажены и перерѣзаны. Въ 3 ч. 40 мин. вскрыта грудная клѣтка и перикардій.

Время.	Число сердцебіеній въ 15".	
3 ч. 42 м.	10	11
» 45	11	11
» 47	12	12
» 50	13	14
» 53	13	14

Впрыснуто 0,05 Нюосс. туг. въ лѣвое бедро.

» 57	10	9
4 —	7	7
» 3	7	7
» 6	6	7
» 9	6	7
» 12	6	7
» 16	6	7
» 20	6	7
» 25	6	6
» 30	4	5

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ XIV.

Крупный самецъ. Въ 3 ч. 30 м. блуждающіе нервы взяты на нитки. Въ 3 ч. 35 мин. вскрыта грудная клѣтка и перикардій.

Время.	Число сердцебіеній въ 15".	
3 ч. 40 м.	16	17
» 43	16	16
» 46	17	16
» 48	16	16

Впрыснуто 0,001 грм. Нюосс. туг. въ брюшной мѣшокъ.

» 51	17	17
» 53	17	18
» 56	16	16
» 58	15	16
4 ч. 1	16	16

Перерѣзаны оба симпатическо-блуждающіе нерва.

» 4	12	12
» 6	12	12
» 8	12	12
» 13	11	12
» 16	12	12
» 20	11	12
» 23	11	11
» 26	11	11
» 30	12	11
» 40	11	11
» 50	11	11

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ XV.

Крупный самецъ. Въ 2 ч. 50 м. блуждающіе нервы взяты на нитки. Въ 3 ч. 7 м. вскрыта грудная полость и обнажено сердце.

Время.	Число сердцебіеній въ 15".	
3 ч. 10 м.	16	16
» 12	16	16
» 15	16	16
» 20	16	16

Впрыснуто 0,05 грм. Нюосс. туг. въ правое бедро.

3 ч 22 м.	15	16
» 25	15	14
» 28	13	14
» 30	12	12
» 35	12	13
» 40	10	11
» 45	10	10
» 50	10	11
» 52	10	10
» 56	9	9
4 —	8	9

4 ч. 4 м.	7	8
» 8	7	8
Перерѣзаны оба блуждающіе нерва.		
4 ч. 10 м.	7	8
» 13	6	7
» 15	6	6
» 20	6	6
» 25	6	6
» 30	6	6
Опытъ конченъ.		

Продолговатый мозгъ отдѣлялся отъ спиннаго каустическимъ аппаратомъ Пакелена на уровнѣ ушныхъ раковинъ (способъ Гольца). Лягушка послѣ этого оставлялась въ покоѣ въ продолженіе $\frac{3}{4}$ —1 часа времени, прикрытая смоченной пропускной бумагой. Затѣмъ вскрывалась грудная клѣтка по указанному выше способу.

О П Ы Т Ъ XVI.

Крупный самецъ. Въ 11 ч. 25 м. отдѣленъ головной мозгъ. Въ 12 ч. 50 м. вскрыта грудная полость и обнажено сердце.

Время.	Число сердцеби- ній въ 15".
1 ч. 3 м.	13 13
» 7	13 14
» 13	13 13

Впрыснуто 0,001 грм.
Нюосс. туг. въ лѣвое
бедро.

1 ч. 20 м.	14	15
» 25	14	14
» 28	14	14
» 34	14	14
» 39	14	14
» 45	13	14
» 53	13	14
2 ч. —	13	13
» 10	13	14

2 ч. 20 м.	12	13
» 30	12	13
Опытъ конченъ.		

О П Ы Т Ъ XVII.

Средній самецъ. Въ 1 ч. 45 м. отдѣленъ головной мозгъ. Въ 2 ч. 40 м. вскрыта грудная клѣтка и обнажено сердце.

Время.	Число сердцеби- ній въ 15".
3 ч. — м.	10 11
» 2	10 11
» 4	10 10
» 5	10 10
» 7	10 11

Впрыснуто 0,05 грм.
Нюосс. туг. въ правое
бедро.

3 ч. 9 м.	10	11
» 10	10	11
» 12	10	10
» 14	9	9

3 ч. 15 м.	9	9
» 16	9	9
» 18	9	8
» 20	8	8
» 22	7	8
» 24	7	8
» 27	7	7
» 30	7	7
» 34	6	7
» 35	6	7
» 40	6	7
» 44	6	7
» 46	6	7
» 50	6	7

Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ Х V I I I .

Средній самецъ. Въ 1 ч. 20 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго. Въ 2 ч. 30 м. оба симп. блужд. нерва перерѣзаны и въ 2 ч. 40 м. вскрыта грудная клѣтка и перикардій.

Время.	Число сердцебі-	
	ній въ 15".	

2 ч. 47 м.	10	10
» 50	10	10
» 52	10	10
» 55	9	10

3 ч. Впрыснуто 0,001 грм. Нюосс. тиг. въ правое бедро.

» 1 м.	9	9
» 3	8	9
» 5	8	9
» 8	8	9
» 10	8	9
» 12	8	9
» 15	8	9
» 20	8	9
» 25	8	8

3 ч. 30 м.	8	8
» 32	7	8

Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ Х I X .

Средній самецъ. Въ 11 ч. 25 м. отдѣленъ головной мозгъ. Въ 1 ч. 5 м. найдены и перерѣзаны оба симп. блужд. нерва, вскрыта грудная клѣтка и обнажено сердце.

Время.	Число сердцебі-	
	ній въ 15"	

1 ч. 30 м.	12	13
» 35	12	11
» 37	12	11
» 40	11	11
» 42	11	11

Впрыснуто 0,05 грм. Нюосс. тиг. въ правое бедро.

1 ч. 45 м.	10	9
» 47	8	9
» 48	8	8
» 49	7	8
» 51	7	8
» 53	7	7
» 55	7	7
» 57	7	7
2 ч. —	7	7
» 3	7	7
» 5	7	7
» 8	7	7
» 10	7	7
» 15	7	7
» 20	6	7
» 25	6	7
» 30	6	7

Опытъ конченъ.

Ни разу не пришлось мнѣ наблюдать ускоренія сердцебіенія отъ малыхъ дозъ при перерѣзанныхъ блуждающихъ нервахъ. При отдѣленіи же головного мозга отъ спиннаго удается иногда, какъ въ опытѣ XVI, получить ничтожное ускореніе, быстро исчезающее и возвращающееся къ нормѣ.

Слѣдовательно, ускореніе сердцебіенія отъ малыхъ дозъ зависитъ не отъ пораженія центрального нервнаго аппарата, а причина его кроется въ периферіи. Опыты XII и XIV повидимому противорѣчатъ только что сказанному; но противорѣчіе это только кажущееся, такъ какъ мы знаемъ, что перерѣзка блуждающихъ нервовъ даже у нормальныхъ лягушекъ, особенно зимнихъ, почти никогда не даетъ ускоренія сердцебіенія, вслѣдствіе въ высшей степени слабаго тонуса этихъ нервовъ.

При нарушеніи цѣлости симпатическо-блуждающихъ нервовъ всегда получается отъ малыхъ дозъ (опыты XII и XIV) замедленіе сердцебіенія.

При отдѣленіи головного мозга отъ спиннаго замедленіе сердцебіенія часто тоже получается отъ малыхъ дозъ, но не такъ рѣзко, какъ при перерѣзанныхъ блуждающихъ нервахъ. Я не привелъ здѣсь такого опыта, а далъ опытъ XVI съ учащеніемъ сердцебіенія, какъ образчикъ этого рѣдкаго явленія.

Опыты XIII, XV, XVII и XIX показываютъ, что замедленіе сердцебіенія отъ большихъ дозъ также получается всегда, какъ при цѣлыхъ cerebro-спинальной оси и блуждающихъ нервахъ, такъ и при нарушеніи ихъ цѣлости. Эти факты доказываютъ, что замедленіе сердцебіенія отъ малыхъ и большихъ дозъ тоже не зависитъ отъ раздраженія центрального задерживающаго аппарата, а причину его мы должны искать въ периферическомъ нервномъ аппаратѣ сердца или въ пораженіи самой сердечной мышцы.

Опыты съ вырѣзанными сердцами дѣлались для той же цѣли, т. е. для изолированія сердца отъ вліянія центральной нервной системы.

Сердце, предварительно перевязанное на границѣ между предсердіями и веной пазухой, вырѣзалось изъ грудной по-

лости вмѣстѣ съ предсердіями, венной пазухой и частью большихъ сосудовъ; затѣмъ оно переносилось или на часовое стеклышко, наполненное 0,66⁰/₀ растворомъ поваренной соли, или же на брюшко лягушки. Послѣ нѣсколькихъ минутъ отдыха, когда число сердцебиеній устанавливалось на определенное количество ударовъ въ 15'', вырѣзанное сердце переносилось въ тотъ или другой растворъ соляно-кислаго гіосцина. Параллельно велись контрольные опыты.

ОПЫТЪ XX.

Крупный самецъ. Въ 3 ч. вырѣзано сердце и положено въ фізіологическій растворъ ClNa.

Время.	Число сердцебиеній въ 15''. пойд. дѣятельности.	Характеръ сердеч-
3 ч.	7 м. 8 9	
»	9	8 9
»	11	8 9
»	12	перенесено въ растворъ <chem>hyosc. mur.</chem> 1:1000.
»	13	8 9
»	15	7 8
»	17	7 8
»	18	7 7
»	20	6 7 очень вялая систола, больше въ діастолическомъ состояніи.
»	22	6 7
»	23	6 7
»	25	5 6 Перенесено на брюшко лягушки.
»	27	5 6
»	28	5 6 Систола энергична.
»	30	6 7
»	32	6 6
»	34	6 6
»	35	7 7 Перенесено въ растворъ <chem>Hyosc. mur.</chem> 5:1000.
»	37	5 6

ОПЫТЪ XXI (контрольный).

Крупный самецъ. Въ 3 ч. вырѣзано сердце и положено въ фізіологическій растворъ ClNa.

Время.	Число сердцебиеній въ 15''. пойд. дѣятельности.	Характеръ сердеч-
3 ч.	8 м. 9 9	
»	10	9 10
»	12	9 9
»	14	8 9
»	16	8 9
»	17	9 9
»	19	9 10
»	21	9 10
»	22	9 9
»	24	8 9 перенесено на брюшко лягушки.
»	26	8 9
»	28	8 8
»	29	8 9
»	31	7 8
»	33	7 8
»	35	7 8 перенесено въ фізіологич. растворъ соли.
»	37	7 8
»	40	7 7
»	43	7 7
»	45	7 7
»	50	6 6
»	55	5 5
4 ч.		4 4
»	15	4 3

3 ч. 39 м. 4 5	4 ч. 25 м. 3 3
» 40 3 Остановка въ діастолѣ. Перенесено опять на брюшко. Механич. уколъ вызываетъ 1 сокращеніе.	» 30 0 Механич. раздр. вызвало опять сокращенія, продолжавшіяся втеченіе 5 минутъ.
» 45 3 4	
» 47 3 4	
» 48 3 4	
» 50 3 4 положено опять въ тотъ же растворъ.	
» 51 3 4	
» 53 2 3	
» 55 0	
4 ч. — 0 Механич. раздр. даетъ 1 сокращеніе.	
» 30 0 Механич. раздр. не даетъ сокращеній.	
Опытъ конченъ.	

ОПЫТЪ XXII.

У крупнаго самца въ 11 ч. 50 м. вырѣзано сердце и положено въ фізіологическій растворъ повареной соли.

Время.	Число сердцебиеній въ 15".	Характеръ сердечной дѣятельности.
1 ч. 55 м. 8 8		
» 57 8 9		
» 58 8 9		
2 ч. 9 9 перенесено на брюшко.		
» 2 8 9		
» 3 8 9		
» 4 8 9		
» 5 8 8		
» 7 8 8		
» 10 8 8 перенесено въ растворъ <i>Naosc. sat.</i> 1:100.		
» 11 6 3		
» 12 Полная остановка въ діастолѣ. Перенесено на брюшко. Даетъ		

1—2 сокращенія въ 1' при механическомъ раздраженіи.

2 ч. 20 м. 9 въ 1'.	
» 21 5 4 въ 15".	
» 22 6 5	
» 23 6 6	
» 24 перенесено опять въ растворъ <i>Naosc. sat.</i> 1:100.	
» 25 5 5	
» 26 4 5	
» 27 4 5	
» 28 4 3	
» 29 полная остановка въ діастолѣ. Перенесено въ фізіологическій растворъ соли. Механическое раздраженіе даетъ 1—2 слабыя сокращенія.	
» 32 4 5	
» 33 5 6	

2 ч. 35 м. 6 6
 » 38 Оять полная оста-
 новка въ діастолѣ.
 Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ь XXIII.

Крупный самецъ. Въ 4 ч.
 3 м. вырѣзано сердце и поло-
 жено на брюшко лягушки.

Врем.	Число сердце- біеній въ 15".	Характеръ сердеч- ной дѣятельности.
4 ч. 8 м. 8 9		
» 9 9 9		
» 10 9 9		
» 12 9 9		
» 13 9 9		положено въ
		раст. <i>Hyosc. mug.</i> 1:10.
» 13,5 1 1		
» 14		полная діастолическая остановка. Перене-

сено въ фізіологи-
 ческій растворъ соли.
 При механическомъ
 раздраженіи 2—3 со-
 кращенія.

4 ч. 16 м. 4 5	
» 17 5 5	
» 18 4 5	
» 20 5 5	оять въ рас- творъ <i>Hyosc. mug.</i> 1:10.
» 21 4 4	
» 21,5	полная діастолическая остановка.
» 22 0	
» 23 0	перенесено на брюшко.
» 26	явилось 1 слабое со- кращеніе.
» 28 4 4	въ 15".
	Опытъ конченъ.

И такъ мы видимъ:

Очень слабая концентрація соляно-кислаго гіосцина не
 измѣняетъ замѣтнымъ образомъ біеній вырѣзаннаго сердца
 сравнительно съ контрольнымъ, почему я и не привелъ здѣсь
 образчика этихъ опытовъ; только ничтожное его вліяніе за-
 мѣчено было при растворѣ 1:1000. Этотъ растворъ не давалъ
 остановки, а только незначительное замедленіе сердцебіенія,
 слабыя систолы и продолжительныя діастолы.

Растворъ 5:1000 даетъ черезъ 5 минутъ уже полную
 діастолическую остановку сердца, при чемъ механическое
 раздраженіе его вызываетъ 1 сокращеніе. Отравленное такимъ
 растворомъ сердце, будучи перенесено въ фізіологическій
 растворъ соли или на брюшко лягушки, постепенно возвра-
 щается къ своей дѣятельности.

Растворъ 1:100 даетъ полную остановку сердца въ діа-
 столѣ уже черезъ 2 минуты: черезъ 7—8 минутъ сердце

опять возвращается къ дѣятельности, нѣсколько, впрочемъ замедленной.

Растворъ 1 : 10 дѣйствуетъ уже явно токсически. Черезъ $\frac{1}{2}$ минуты сердце перестаетъ уже работать и останавливается въ діастолѣ.

Такимъ образомъ, сердечная дѣятельность, освобожденная отъ вліянія на нее центральной нервной системы и зависящая только непосредственно отъ вліянія соляно-кислаго гіосцина на самыя автоматическіе узлы и мышечную ткань, въ большихъ дозахъ реагируетъ, очевиднымъ образомъ, на изслѣдуемое нами вещество въ смыслѣ замедленія.

Исключивъ зависимость измѣненій сердечнаго ритма отъ центральной нервной системы, мы произвели опыты надъ измѣненіемъ подъ вліяніемъ соляно-кислаго гіосцина функцій окончаній симпатическо-блуждающихъ нервовъ въ сердцѣ.

Гіосцинъ, какъ мы уже сказали, по химическому своему составу есть изомеръ атропина и, надо полагать, схожъ съ нимъ и по своему фізіологическому дѣйствию. Пилокарпинъ дѣйствуетъ на задерживающій аппаратъ сердца (блуждающіе нервы) совершенно обратно атропину, является его антагонистомъ. Намъ извѣстно, что въ фармакологическихъ дозахъ пилокарпинъ раздражаетъ задерживающій аппаратъ сердца подобно мускарину, никотину и физостигмину, тогда какъ атропинъ угнетаетъ его.

Невольно напрашивается вопросъ: такъ же ли пилокарпинъ относится и къ гіосцину?

Посредствомъ значительныхъ дозъ пилокарпина, введенныхъ или подъ кожу, или въ самый перикардіумъ лягушки, я доводилъ сердцебіеніе до сильнаго замедленія, даже до полной его остановки, и затѣмъ уже выпрыскивалъ вблизи сердца минимальную дозу гіосцина.

Другой рядъ опытовъ былъ проведенъ обратно, т. е. сначала вводилось ничтожное количество гіосцина, а затѣмъ я старался получить замедленіе посредствомъ пилокарпина.

Параллельно съ этими опытами дѣлались контрольные,

ОПЫТЪ XXIV.

Средній самецъ. Въ 2 ч. 50 м. вскрыта грудная клѣтка и перикардій.

Время.	Число сердце- біеній въ 15".	Характеръ сердеч- ной дѣятельности.
3 ч. — м.	10 11	
» 3	12 13	
» 5	11 12	
» 8 м.	11 12	
» 12	11 12	
Впрыснуто 0,025 грм. Pilocarp. muriat.		
» 17	9 9	
» 20	9 9	
» 25	8 7	
» 30	6 6	
» 32	5 6	
Впрыснуто еще 0,025 грм. Pilocarp. muriat.		
» 37	4 5	
» 38	2 2	
» 40	2 2	Діастоличе- ская остановка.
» 42	2 2	
» 44	2 1	
Впрыснуто 0,001 грм. Hyoscin. muriat.		
» 45	6 6	
» 46	7 7	
» 48	7 8	
» 50	7 7	
» 52	6 7	
4 ч. — м.	5 6	

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ XXV. (контрольный).

Средній самецъ. Въ 2 ч. 45 м. вскрыта грудная клѣтка и перикардій.

Время.	Число сердце- біеній въ 15".	Характеръ сердеч- ной дѣятельности.
2 ч. 55 м.	12 12	
» 57	12 12	
3 ч. — м.	11 10	
» 8 м.	11 11	
» 15	10 10	
Впрыснуто 0,005 грм. Pilocarp. muriat. въ правое бедро.		
» 20	9 8	
» 22	8 8	
» 24	8 9	
Впрыснуто еще 0,001 грм. Pilocarp. mur.		
» 26	5 5	
» 28	4 4	Продолжи- тельная діастоличе- ская остановка.
Впрыснуто еще 0,001 грм. Pilocarp. muriat.		
» 35	3 3	
» 37	2 3	
» 39	2 1	Діастоличе- ская остановка.
Впрыснуто 5 дѣлений шприца чистой воды.		
» 55		Полная діастолическая остановка на 1'.
4 ч. 8 м.		Діастолическая оста- новка; рѣдко явля- ются слабыя сокра- щенія.
» 15	1 2 въ 30".	
» 27	5 6 въ 30".	

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ XXVI.

				12 ч.	5 м.	8	8
				»	8	7	7
Средній самецъ. Въ 11 ч. 10 м.				»	12	7	8
вскрыта грудная клѣтка и пе-				»	15	7	7
рикардій.				»	18	7	7
				»	20	7	8
Время.	Число сердцебиеній въ 15".			Х арактеръ сердеч- ной дѣятельности.			
11 ч. 31 м.	7	7		Впрыснуто 0,02 Pilo-			
» 34	7	7		сagr. шиг. туда же.			
» 36	7	7		» 23	7	8	
» 38	7	7		» 25	8	8	
» 40	7	7		» 29	7	8	
Впрыснуто 0,002 грм.				» 33	7	8	
Huosc. шиг. подъ кожу				» 38	7	7	
брюха.				» 45	6	7	
» 46	7	7		» 50	6	6	
» 48	8	8		» 55	6	6	
» 50	8	8		1 ч. — м.	6	6	
» 54	7	8		» 5	6	6	
» 55	7	8		» 15	5	6	
» 58	7	8		» 30	5	6	
12 ч. — м.	7	8		Опытъ конченъ.			
Впрыснуто 0,01 грм.							
Pilocagr. шиг. въ пра-							
вое бедро.							

Изъ опыта XXIV видно, что замедленіе сердцебиенія и даже діастолическая остановка его, вызванныя пилокарпиномъ, исчезала всякій разъ, какъ только вводилась минимальная доза гіосцина. Въ контрольномъ же опытѣ (XXV) замедленіе отъ пилокарпина держится сравнительно долгое время. Въ опытѣ XXVI ничтожное ускореніе, полученное отъ впрыскиванія 0,001 грм. соляно-кислаго гіосцина, не поддавалось замедленію даже подъ вліяніемъ очень большихъ дозъ пилокарпина (0,02 грм.).

Эти явленія можно объяснить слѣдующимъ образомъ: пилокарпинъ возбуждаетъ задерживающій аппаратъ сердца и тѣмъ вызываетъ замедленіе сердцебиенія. Угнетая этотъ аппаратъ, мы должны получить ускореніе сердцебиенія, что, вѣроятно, и дѣлаетъ соляно-кислый гіосцинъ. А такъ какъ намъ предыдущія опыты (XII и XIX) доказали, что центральный аппаратъ не играетъ никакой роли въ измѣненіи

сердечнаго ритма подь вліяніемъ соляно-кислаго гіосцина, то мы должны придти къ заключенію, что соляно-кислый гіосцинъ угнетаетъ периферическій задерживающій аппаратъ сердца. Подтвержденіемъ этому служить опытъ XXVI, гдѣ предварительное введеніе соляно-кислаго гіосцина было причиною отрицательнаго результата дѣйствія на сердце пилокарпина. Это и понятно, — парализуя периферическій задерживающій аппаратъ, мы не можемъ получить замедленія отъ его раздраженія.

Изъ только что приведенныхъ опытовъ можно заключить, что ускореніе сердцебіенія подь вліяніемъ малыхъ дозъ гіосцина (0,001—0,002) получается отъ угнетенія или паралича периферическаго задерживающаго аппарата сердца.

Еще нагляднѣе иллюстрируютъ намъ только что высказанное опыты съ раздраженіемъ индуктивнымъ токомъ периферическихъ и центральныхъ концовъ обоихъ блуждающихъ нервовъ.

Для этой цѣли отпрепаровывались очень осторожно, безъ грубыхъ поврежденій, перевязывались шелковою нитью и перерѣзывались оба симпатическо-блуждающіе нерва. Для предотвращения высыханія они смачивались время отъ времени физиологическимъ растворомъ соли (0,66⁰/о). Периферическіе концы ихъ раздражались до и послѣ впрыскиванія соляно-кислаго гіосцина электродами отъ обыкновеннаго саннаго Дюбуа-Реймоновскаго аппарата съ однимъ элементомъ Грене.

Опредѣлялась до и послѣ впрыскиванія наименьшая сила тока (разстояніе первичной спирали отъ вторичной въ мм.), дающая діастолическую остановку сердца.

Въ другомъ рядѣ опытовъ дѣлалось тоже самое, только отпрепаровывался и перерѣзывался одинъ изъ блуждающихъ нервовъ, и поочередно раздражались то периферическій, то центральный его концы.

ОПЫТЪ XXVII.

Крупный самецъ. Въ 1 ч. 20 м. оба блуждающіе нерва отпрепарованы и перерѣзаны. Периферическіе концы взяты на нитки. Вскрыта грудная клѣтка и перикардій.

Время.	Число сердцеб. въ 15".	Разстояніе спи- ралей въ мм. до діастолической остановки сердца. Прав. блуж. Лѣв. блуж. нервъ. нервъ.		
1 ч. 35 м.	15 16	—	100	
» 45	13 14	94	—	
» 55	12 13	—	95	
2 ч. —	12 13	95	—	
» 5	Впрыснуто подѣ кожу брюха 0,001 Нусс. шуг.			
» 10	12 13	—	45	
» 20	11 11	40	—	
» 25	11 11	—	0	
» 35	10 10	0	0	
» 45	9 10	0	0	

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ XXVIII.

Самка средняя. Въ 12 ч. 20 м. лѣвый блуждающій нервъ

отпрепарованъ, перерѣзанъ и оба конца его взяты на нитки. Въ 12 ч. 30 м. вскрыта грудная клѣтка и перикардій.

Время.	Число сердцеб. въ 15".	Разстояніе спи- ралей въ мм. до діастолической остановки сердца. Перифе- рич. к. Централь- ный к.		
12 ч. 35 м.	10 11 113	—		
» 45	11 11	—	170	
» 55	9 10	—	165	
1 ч. 5	9 10 108	—		
» 7	Впрыснуто подѣ кожу брюха 0,001 Нусс. шуг.			
» 15	8 8 85	—		
» 20	7 8	—	105	
» 30	7 7 85	—		
» 40	6 6	—	85	
» 55	6 6 0	80		
2 ч. 20	7 7 0	—		
» 35	7 7 0	70		
3 ч. —	7 7 28	85		

Опытъ конченъ.

Периферическій задерживающій аппаратъ сердца состоитъ, какъ извѣстно, изъ периферическихъ окончаній блуждающихъ нервовъ и задерживающихъ узловъ, заложенныхъ въ венозныхъ пазухахъ. Для рѣшенія вопроса, что парализуется соляно-кислымъ гіосциномъ, — периферическія ли окончанія блуждающихъ нервовъ, или ихъ узлы, дѣлались такіе опыты: перерѣзались блуждающіе нервы и опредѣлялась наименьшая сила тока, дающая діастолическую остановку сердца при раздраженіи венозныхъ пазухъ до и послѣ впрыскиванія соляно-кислаго гіосцина.

О П Ы Т Ъ XXIX.

О П Ы Т Ь ХХІХ.					2 ч. 55 м.	10	11	101
Самецъ средній. Въ 2 ч. 15 м. перерѣзаны оба блуждающіе нерва. Вскрыта грудная клѣтка и перикардій. Въ 2 ч. 25 м. раздражаются венозныя пазухи.					3 ч. —	10	10	100
					» 6	10	9	93
					» 12	9	9	86
					» 18	10	9	90
					» 26	9	9	93
					» 32	9	9	91
					» 33	Впрыснуто еще 0,001 грм. Nyosc. mur.		
Время.	Число сердце-біеній въ 15".		Разстояніе спиралей въ мм.		» 39	6	7	85
2 ч. 30 м.	10	11	—		» 43	7	7	85
» 35	12	12	106		» 48	7	7	72
» 40	11	12	106		4 ч. —	7	8	80
» 45	10	11	107		Опытъ конченъ.			
» 47 Впрыснуто подъ кожу брюха 0,001 грм. Nyosc. mur.								

Только что приведенный опытъ наглядно показываетъ, что автоматическіе задерживающіе узлы сердца только очень незначительно угнетаются при введеніи 0,001—0,002 соляно-кислаго гіосцина.

Такимъ образомъ, изъ ряда вышеприведенныхъ опытовъ мы должны вывести, что вліяніе соляно-кислаго гіосцина въ дозѣ 0,001—0,002 на задерживающій аппаратъ сердца выражается, главнымъ образомъ, въ угнетеніи периферическихъ окончаній самаго блуждающаго нерва и только незначительно въ угнетеніи его автоматическихъ задерживающихъ узловъ.

Но угнетеніе сердечно-задерживающаго аппарата не можетъ дать замедленія сердцебіенія вообще, особенно такого, какое наблюдается при большихъ дозахъ; слѣдовательно, причину этого вторичнаго замедленія и діастолическихъ остановокъ сердца при большихъ дозахъ надо искать въ пораженіи или эксцимоторныхъ узловъ, или самой сердечной мышцы.

Дальнѣйшіе опыты надъ измѣненіемъ поперечно-полосатыхъ мышцъ при введеніи соляно-кислаго гіосцина въ брюшной или спинной мѣшокъ покажутъ, что дѣйствіе его даже въ явно-токсическихъ дозахъ даетъ ослабленіе мышечной возбудимости только по прошествіи 1—1½ часовъ. При пе-

посредственномъ же орошеніи мышцъ явленія угнетенія ихъ сократительности наступаютъ гораздо скорѣе, и даже сравнительно малыя дозы оказываются дѣйствительными.

Сердце же лягушки, какъ извѣстно изъ фізіологіи ¹⁾, замѣтно отступаетъ въ своемъ строеніи отъ сердца теплокровныхъ и именно тѣмъ, что протекающая черезъ него кровь можетъ отдавать ему свой ядъ черезъ непосредственное всасываніе тонкими стѣнками предсердій и губчатой тканью желудочка. Кромѣ того сердечныя мышечныя волокна лишены въ своемъ строеніи сарколеммы, чѣмъ дается еще большая возможность къ непосредственному его отравленію соляно-кислымъ гіосциномъ. За пораженіе мышечной ткани сердца при большихъ дозахъ соляно-кислаго гіосцина говоритъ и фактъ остановки сердца въ діастолѣ.

Теперь попробуемъ объяснить, отчего зависитъ то рѣзкое различіе въ дѣйствіи на сердце, которое наблюдается при введеніи очень малыхъ, малыхъ, среднихъ и большихъ дозъ соляно-кислаго гіосцина?

Минимальныя дозы соляно-кислаго гіосцина (отъ 0,00005 до 0,0005 grm.) вызывали очень рѣдко, такъ называемое, первичное замедленіе, постепенно переходившее или къ учащенію сердцебіенія или къ нормальному ритму и дававшее замѣтное удлиненіе діастолы. Такое замедленіе приходилось намъ наблюдать иногда и при перерѣзанныхъ блуждающихъ нервахъ и при отдѣленномъ головномъ мозгѣ, но доза, дававшая это замедленіе была уже нѣсколько больше (0,0005—0,001 grm.). Причина этого замедленія, по всей вѣроятности, кроется въ возбужденіи периферическаго задерживающаго аппарата сердца. Такое раздраженіе задерживающаго аппарата сердца, предшествующее его угнетенію, нашелъ еще ранѣе Rossbach ²⁾ для малыхъ дозъ атропина (0,0005—0,001 grm.).

Подъ вліяніемъ малыхъ дозъ (0,001—0,002 grm.) наблюдалось иногда ускореніе сердцебіенія, удлиненіе и усиленіе систолы, которыя однако черезъ нѣкоторое время исчезали и приходили

¹⁾ Фостеръ. Учебникъ Фізіологіи Рус. пер., изд. 1882. Т. I. стр. 388.

²⁾ Untersuchungen über die physiologischen Wirkungen des Atropins etc. Verhandlungen der phys. med. Gesellschaft in Würzburg. 1873. Bd. V.

къ нормѣ. Зависитъ это явленіе отъ угнетенія периферическихъ окончаній блуждающаго нерва и автоматическихъ задерживающихъ узловъ, какъ намъ показали опыты съ раздраженіемъ индуктивнымъ токомъ периферическихъ и центральныхъ концовъ перерѣзаннаго блуждающаго нерва и венозной пазухи сердца и опыты съ раздраженіемъ всего задерживающаго аппарата соляно-кислымъ пилокарпиномъ. Получающееся при этомъ учащеніе сердцебіеній на столько незначительно, что нѣтъ нужды предполагать еще возбужденіе эксцитомоторной системы сердца.

При среднихъ дозахъ (0,002—0,01 gm.) сердечный ритмъ не измѣняется вовсе или получается ничтожное его замедленіе. Существующіе при этихъ дозахъ параличъ периферическихъ окончаній блуждающаго нерва и небольшое угнетеніе автоматическихъ задерживающихъ узловъ не могутъ намъ объяснить этого явленія. Мы должны допустить незначительное угнетеніе и эксцитомоторныхъ автоматическихъ узловъ сердца и самой сердечной мышцы. Угнетеніе периферическаго задерживающаго (учащеніе) и мышечно-моторнаго (замедленіе) аппаратовъ сердца взаимно уравниваютъ другъ друга, почему и не даютъ видимаго измѣненія сердечной дѣятельности. Наблюдаемое же иногда при этихъ дозахъ незначительное вторичное замедленіе сордцебіенія можно объяснить тѣмъ, что мышечно-моторный аппаратъ поражается нѣсколько больше.

При большихъ дозахъ (0,01—0,1 gm.) наступаетъ уже полное пораженіе двигательныхъ автоматическихъ узловъ сердца и самой сердечной мышцы. Такимъ глубокимъ угнетеніемъ мускуло-моторной системы сердца объясняется вполне удовлетворительно получаемое при этихъ дозахъ значительное замедленіе сердцебіенія до остановки въ діастолѣ и очень рѣдкое возвращеніе его къ нормѣ, слабыя систолы, неполное опорожненіе желудочковъ.

Дѣйствіе соляно-кислаго гіосцина на мышечно-нервную систему.

Для изученія дѣйствія соляно-кислаго гіосцина на мышечно-нервную систему производились мною изслѣдованія по отдѣламъ въ такомъ порядкѣ:

- а) вліяніе на поперечно-полосатыя мышцы;
- б) » на возбудимость спиннаго мозга;
- в) » на рефлексы;
- г) » на чувствительные нервы, и
- д) » на двигательные нервы.

а) Вліяніе на поперечно-полосатыя мышцы.

Чтобы опредѣлить вліяніе соляно-кислаго гіосцина на поперечно-полосатыя мышцы, я употреблялъ общепринятый способ изслѣдованія міографомъ Магеу'а. Съ цѣлью парализовать периферическія окончанія двигательныхъ нервовъ, лягушки отравлялись подкожнымъ введеніемъ 1—2 капель 1⁰/₀ раствора кураре; обѣ икроножныя мышцы съ Ахилловыми сухожиліями отдѣлялись такъ, что оставались прикрѣпленными только въ верхней части голени. Одна изъ конечностей въ области бедра крѣпко перевязывалась лигатурой *en masse*. Свободные концы мышцъ (Ахилловы сухожилія) при посредствѣ крючечковъ соединялись поочередно съ пишущимъ рычагомъ міографа; самыя же мышцы подведенными подъ нихъ особыми электродами раздражались ударами индукціоннаго тока, падавшими на нихъ черезъ равные опредѣленные промежутки времени, при помощи особо приспособленнаго для этой цѣли замыкателя. Получавшіяся сокращенія мышцъ записывались на барабанѣ въ видѣ кривыхъ (міограммъ). Такимъ образомъ заносились сначала міограммы отъ каждой икроножной мышцы (перевязанной и не перевязанной); затѣмъ лягушка отравлялась подкожнымъ введеніемъ соляно-кислаго гіосцина и черезъ 10, 20, 30 etc. минутъ получались міограммы отъ тѣхъ же мышцъ (перевязанной и не перевязанной, т. е. не отравленной и отравленной). Получаемыя такимъ образомъ кривыя сравнивались при помощи линейки, раздѣленной на миллиметры.

Я испытывалъ 4 дозы соляно-кислаго гіосцина, именно: въ 0,001—0,01—0,04 и 0,08 грм.

Оказалось, что небольшія дозы (0,001—0,01) не даютъ никакого пониженія мышечной возбудимости, даже при продолжительномъ наблюденіи (1½—2 часа); только вначалѣ получается незначительное ея повышеніе.

При среднихъ же и большихъ дозахъ возбудимость падаетъ значительно, но очень постепенно (черезъ 1—1½ ч.). Паденіе это достигаетъ нулевой линіи въ то время, когда перевязанная, т. е. не отравленная ножка даетъ только ничтожное пониженіе возбудимости; оно наступаетъ тѣмъ скорѣе, чѣмъ выше доза. Мнѣ ни разу не удалось получить такого ослабленія ранѣе 50 минутъ послѣ введенія соляно-кислаго гіосцина.

При непосредственномъ орошеніи самой изслѣдуемой мышцы растворомъ соляно-кислаго гіосцина (подкожно) сократительность ея падала нѣсколько скорѣе, чѣмъ при предыдущей постановкѣ опытовъ. Разница въ скорости, съ которою получалось ослабленіе мышечной возбудимости въ тѣхъ и другихъ опытахъ, равнялась 20—25 минутамъ.

О П Ы Т Ъ Х Х Х .

Крупный самецъ. Въ 1 ч. 50 м. впрыснуто подъ кожу правой голени 0,08 грм. *Hyosc. muriat.* въ 8 дѣленіяхъ Правацевскаго шприца.

Въ 2 ч. 10 м. получилась полная протрація; сильное давленіе на пальцы правой конечности не даетъ не только рефлекса, но даже фибрилярныхъ подергиваній мышцъ, тогда какъ такое же давленіе на лѣвую—вызываетъ въ ней фибрилярныя движенія. Кожа по заднимъ поверхностямъ обѣихъ голеней продольно разрѣзана для раздраженія икроножныхъ мышцъ индукціонномъ токомъ. Правая икроножная мышца очень блѣдна, какъ бы мацерирована, лѣвая—сохранила свой нормальный цвѣтъ.

Въ 2 ч. 20 м. при разстояніи спиралей = 100 раздраженіе правой икроножной мышцы не даетъ сокращенія (даетъ слабое при $r = 60$), а—лѣвая сокращается энергично.

2 ч. 40 м. правая икроножная мышца даже при $r = 0$ не даетъ никакого сокращенія; лѣвая сокращается энергично при $r = 80$.

3 ч. правая—вовсе не даетъ сокращенія; лѣвая—только слабое при $r = 40$.

3 ч. 10 м. Оба Ахиллова сухожилія перерѣзаны, икроножныя мышцы отдѣлены и оставлены прикрѣпленными только въ верхней части голени.

Раздраженіе, какъ поверхностное, такъ и глубокое, правой мышцы при $r = 0$ не даетъ сокращеній; въ лѣвой при $r = 20$ получается слабое сокращеніе.

Для доказательства того, что соляно-кислый гіосцинъ поражаетъ непосредственно самую сократительность мышцы, а не периферическія окончанія ея двигательныхъ нервовъ, привожу слѣдующій опытъ.

ОПЫТЪ XXXI.

Въ 2 ч. 7 м. крупному самцу впрыснуто въ брюшную мышпокъ $1\frac{1}{2}$ дѣленія шприца 10% раствора кураре.

Въ 2 ч. 12 м. получается уже полное обездвиженіе животного. Правая ножка на уровнѣ паховой складки крѣпко перевязана лигатурой en masse.

Въ 2 ч. 15 м. впрыснуто подъ кожу правой голени 0,6 Hyosc. muriat. въ 6 дѣленіяхъ шприца.

Въ 2 ч. 40 м. кожа заднихъ поверхностей обѣихъ голеней продольно разрѣзана, при чемъ правая икроножная мышца представляется по сравненіи съ лѣвой такой же блѣдной, какъ и въ предыдущемъ опытѣ.

Въ 2 ч. 45 м. отъ раздраженія при разстояніи спиралей $= 100$ лѣвая икроножная мышца даетъ очень энергичное сокращеніе, правая же никакого (слабое даетъ при $r = 45$).

Въ 3 ч. 15 м. Лѣвая—при $r = 100$ даетъ энергичное сокращеніе. Правая при $r = 0$ отсутствіе сокращенія.

3 ч. 20 м. Раздраженіе при $r = 0$ даже глубокихъ слоевъ правой икроножной мышцы даетъ тотъ же отрицательный результатъ.

При изученіи явленій общаго дѣйствія соляно-кислаго гіосципана на лягушкахъ мы видѣли, что значительныя его дозы, введенныя подъ кожу, довольно быстро даютъ картину полной простраціи (черезъ 5—10 минутъ).

Объяснить эту прострацію ослабленіемъ одной только мышечной раздражительности мы не можемъ уже потому, что оно наступаетъ, какъ мы только что видѣли, черезъ 1—1½ часа времени, тогда какъ полная прострація получается уже черезъ 5—10 минутъ.

Стало быть причину простраціи мы должны искать въ пораженіи нервной системы.

б) Возбудимость спиннаго мозга.

Исслѣдуя возбудимость спиннаго мозга, я прилагалъ слѣдующій общепринятый способъ: брались двѣ лягушки одного пола и приблизительно одного размѣра; головы ихъ и переднія лапки прикалывались булавками къ пробковой дощечкѣ. Кожа спины на ½ сантиметра сзади отъ ушныхъ раковинъ разрѣзывалась по длинѣ позвоночника на протяженіи 1—1½ сантиметра. Къ обнаженному такимъ образомъ позвоночнику прикладывались для его раздраженія электроды отъ индукціоннаго саннаго аппарата Дюбуа-Реймона.

Опредѣлялась до и послѣ впрыскиванія соляно-кислаго гіосцина наименьшая сила тока, дающая при раздраженіи спиннаго мозга тетанусъ нижнихъ конечностей. Другая лягушка служила контрольной.

Опыты производились надъ лягушками съ цѣлой церебро-спинальной осью и съ отдѣленнымъ головнымъ мозгомъ отъ спиннаго.

Вотъ эти опыты:

О П Ы Т Ъ XXXII.

Самецъ средней величины.				Самецъ средней величины.			
Отравленная.				Контрольная.			
Время. Разст. спир. въ тт. до появленія тетануса.				Время. Разст. спир. въ тт. до появленія тетануса.			
ч.	м.			ч.	м.		
11	30	112		11	25	110	
»	40	113		»	35	108	

11 50 118	11 45 108
» 52 Впрыснуто въ брюш. мѣш. 0,0025 Hyosc. mur. въ 2 ¹ / ₂ д. шприца.	» 50 106
» 58 120	» 53 Впрыснуто 2 ¹ / ₂ дѣл. шприца физиолог. раст- вора соли.
12 5 118	» 57 118
» 13 118	12 3 117
» 21 117	» 12 116
» 28 118	» 20 116
» 38 114	» 27 118
» 48 118	» 37 112
» 58 120	» 47 110
1 15 117	» 57 116
» 35 113	1 17 112
Опытъ конченъ.	» 37 111
	Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ XXXIII.

Средній самецъ.		Средній самецъ.	
Отравленная.		Контрольная.	
Время. Разст. спир. въ мм. до по- явленія тетануса.		Время. Разст. спир. въ мм. до по- явленія тетануса.	
ч.	м.	ч.	м.
1	40 111	1	40 118
»	50 117	»	50 120
2	— 117	»	— 125
» 2	Впрыснуто 0,015 грм. Hyosc. mur. подъ кожу брюха въ 3 дѣл. шприца.	2	— 125
» 10	110	» 3	Впрыснуто 3 дѣл. шприца. физиолог. раствора соли подъ кожу брюха.
» 20	115 Оставляетъ ножки вытянутыми. Рефлексы значительно понижены.	» 11	115
» 30	114 Отбрасываніе но- жекъ, неполный тета- нусъ. Рефлексы от- сутствуютъ. Фибрил. подерг. въ конечностяхъ.	» 21	117
» 40	112 Нѣтъ тетануса, а только отбрасываніе но- жекъ.	» 31	113 Рефлексы сохранены вполнѣ, держать ноги согнутыми.
» 50	108 Отбрасываніе но- жекъ очень слабое.	» 41	115
		» 51	120
		3 11	122
		» 41	121
			Опытъ конченъ.

3	10	117	Нѣтъ тетануса. Отбрасываніе ножекъ энергично.
»	40	119	Полный тетанусъ. Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ XXXIV.

Самецъ средней величины. Отравленная.				Самецъ средней величины. Контрольная.			
Время. Разстоян. спир. въ мм. до появленія тетануса.				Время. Разстоян. спир. въ мм. до появленія тетануса.			
ч.	м.			ч.	м.		
11	12	123		11	10	124	
»	18	123		»	17	122	
»	26	120		»	24	121	
»	31	119		»	30	120	
»	33	Впрыснуто 0,04 грм. Нусс. муг. подъ кожу пр. бедра въ 6 ¹ / ₂ д. шприца.		»	34	Впрыснуто 4 д. дистил. воды въ правое бедро.	
»	42	117		»	40	119	
»	47	110		»	45	118	
12	—	0 Не даетъ тетануса; при полномъ сближеніи спиралей получается только фибриллярное подергиваніе мышцъ.		12	5	115	
»	5	0 Тоже самое. Опытъ конченъ.		»	20	112	Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ XXXV.

Самецъ средней величины. Въ 11 ч. 55 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго.				Самецъ средней величины. Въ 11 ч. 50 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго.			
Отравленная.				Контрольная.			
Время. Разст. спир. въ мм. до появл. тетануса.				Время. Разст. спир. въ мм. до появлен. тетануса.			
ч.	м.			ч.	м.		
1	1	120		1	10	110	
»	8	120		»	7	111	

1 15 119	1 14 116
» 18 Впрыснуто 0,0025 грм. Нуосс. тиг. подъ кожу брюха въ 2 д. шприца.	» 17 Впрыснуто подъ кожу брюха 2 ¹ / ₂ дѣл. шприц. фізіологическаго раст- вора соли.
» 25 120	» 22 115
» 32 118	» 30 110
» 45 119	» 42 112
» 52 118	» 50 111
» 57 119	» 55 112
2 2 116	2 — 114
» 8 113	» 7 110
» 15 114	» 14 108
Опытъ конченъ.	Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ XXXVI.

Двумъ самцамъ средней величины въ 1 ч. 55 м. отдѣ-
ленъ головной мозгъ отъ спиннаго раскаленнымъ скальпелемъ.

Отравленная.		Контрольная.	
Время.	Разст. спир. въ тш. до появл. тетануса.	Время.	Разст. спир. въ тш. до появл. тетануса.
ч. м.		ч. м.	
2 46 113		2 45 115	
» 56 115		» 55 118	
3 3 114		3 2 122	
» 4 Впрыснуто 0,015 грм. Нуосс. тиг. въ бр. мѣш. въ 3 дѣл. шприца.		» 5 Впрыснуто 3 дѣл. шпри- ца фізіол. раств. соли.	
» 13 112		» 12 125	
» 20 108		» 21 121	
» 30 110		» 31 120	
» 40 90 Слабыя тетаническ. сокращенія ножекъ.		» 41 120	
» 50 85 Слабыя тетаническ. сокращенія ножекъ.		» 51 117	
4 — 90 Тоже самое.		4 1 115	
» 15 95 Тоже самое.		» 16 102	
Опытъ конченъ.		Опытъ конченъ.	

О П Ы Т Ъ XXXVII.

Самецъ средней величины.
Въ 11 ч. 5 м. отдѣленъ голов-
ной мозгъ отъ спиннаго.

Отравленная.

Время. Разст. спир. въ мм. до появл.
тетануса.

ч.	м.	
12	22	117
»	33	115
»	43	112
»	45	Впр. 0,04 грм. Нуссц. шуг. подъ кожу пра- ваго бедра.
1	—	108
»	12	110
»	24	0
»	44	0 Нѣтъ тетануса.

Опытъ конченъ.

Самецъ средней величины.
Въ 11 ч. 5 м. отдѣленъ го-
ловной мозгъ отъ спиннаго.

Контрольная.

Время. Разст. спир. въ мм. до появл.
тетануса.

ч.	м.	
12	20	112
»	30	115
»	42	113
»	45	Впр. 4 дѣл. шпр. про- стой воды
1	—	111
»	10	114
»	20	114
»	40	113
»	50	111

Опытъ конченъ.

У лягушки съ цѣлою церебро-спинальною осью маленькія дозы соляно-кислаго гіосцина (0,0025 grm.) производятъ лишь ничтожное повышеніе возбудимости, впрочемъ небольшое, чѣмъ у контрольныхъ при впрыскиваніи 2 капель фізіологическаго раствора соли. При отдѣленномъ же головномъ мозгѣ подъ вліяніемъ той же дозы не замѣтно даже и этого повышенія.

Средняя доза (0,015 grm.) при цѣлой и при нарушенной цѣлости церебро-спинальной оси производитъ незначительное паденіе возбудимости спиннаго мозга. Тетанусъ походить больше на отбрасываніе заднихъ конечностей.

Большія дозы (0,04 grm.) въ томъ и другомъ случаѣ даютъ безъ предварительнаго возбужденія черезъ 25—40 минутъ значительное паденіе возбудимости до полной ея потери.

с) Вліяніе на рефлексъ.

Для изученія вліянія соляно-кислаго гіосцина на рефлексъ я употреблялъ Тюркъ-Сѣченевскій способъ раздраженія окончаній чувствительныхъ нервовъ кожи растворомъ сѣрной кислоты. Опыты ставились такимъ образомъ: выбирались двѣ

лягушки одного пола и приблизительно одного размѣра; на уровнѣ ушныхъ раковинъ, по способу Гольца, имѣ отдѣлялся головной мозгъ отъ спиннаго. Въ теченіе $\frac{3}{4}$ — 1 часа времени лягушки оставались въ покоѣ, прикрытыя смоченной бумагой; затѣмъ подвѣшивались къ стативу. Одна изъ заднихъ лапокъ погружалась въ растворъ сѣрпой кислоты (1:700). Послѣ каждой кислотной ванны испытываемая лапка тщательно ополаскивалась чистою водою. Время, проходившее отъ момента погруженія лапки въ кислотную ванну до появленія въ ней рефлекса, измѣрялось метрономомъ, установленнымъ на 120 ударовъ въ 1'.

О П Ы Т Ь XXXVIII.

Самецъ средней величины.				Самецъ средней величины.			
Въ 11 ч. 55 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго. Въ 12 ч. 50 м. подвѣшанъ къ стативу.				Головной мозгъ отдѣленъ отъ спиннаго въ 11 ч. 57 м. Подвѣшанъ къ стативу въ 12 ч. 52 м.			
Отравленная.				Контрольная.			
Время.	Чис.	удар.	метр. до появл. рефл.	Время.	Чис.	удар.	метр. до появл. рефл.
ч.	м.		Примѣчанія.	ч.	м.		Примѣчанія.
12	51	3		12	52	2	
»	57	5		»	58	7	
»	59		Впрыс. подъ кожу живота 0,0025 гр. Нюосе. тиг. въ $2\frac{1}{2}$ д. шпр.	»	59		Впрыс. подъ кожу живота $2\frac{1}{2}$ шпр. дистил. воды.
1	5	6		1	6	8	
»	10	8		»	11	11	
»	17	9		»	18	12	
»	23	12		»	25	12	
»	30	13		»	30	10	
»	37	20		»	39	12	
»	42	28	Шевелить пальцами при 17, выдергиваетъ лапку вяло.	»	41	12	
»	47	18		»	48	15	
»	52	23		»	53	12	Лапу выдергиваетъ вяло.
»	58	25		»	59	22	
Опытъ конченъ.				Опытъ конченъ.			

ОПЫТЪ XXXIX.

Средній самецъ. Въ 1 ч. 15 м. Средній самецъ. Въ 1 ч. 20 м.
отдѣленъ головной мозгъ отъ головной мозгъ отдѣленъ отъ
спиннаго. Въ 2 ч. подвѣшенъ спиннаго. Въ 2 ч. 2 м. под-
вѣшенъ къ стативу.

Отравленная.

Время. Чис. удар. метр. до появ. рефл. Примѣчанія.
ч. м.

2	—	6	
»	8	9	
»	10		Впрыснуто подъ кожу живота 0,005 грм. Hyosc. mur. въ 5 д. шпр.
»	15	8	
»	21	9	
»	26	12	
»	34	10	
»	39	12	
»	44	15	
»	49	17	
»	54	19	
»	59	16	
3	7	16	
»	15	18	
»	24	16	
»	30	18	
»	37	19	
»	45	11	
»	54	14	

Контрольная.

Время. Чис. удар. метр. до появ. рефл. Примѣчанія.
ч. м.

2	2	4	
»	9	4	
»	11		Впрысн. подъ кожу жи- вота 5 д. шпр. воды.
»	16	4	
»	22	3	
»	27	5	
»	35	6	
»	40	6	
»	45	8	
»	50	9	
»	55	9	
3	—	11	
»	8	14	
»	16	15	
»	25	13	
»	31	14	
»	38	10	
»	46	8	
»	55	13	

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ XL.

Крупная самка. Въ 2 ч. 15 м. Крупная самка. Въ 2 ч. 20 м.
отдѣленъ головной мозгъ. Въ 3 ч. отдѣленъ головной мозгъ. Въ 3 ч.
подвѣшена къ стативу. 2 м. подвѣшена къ стативу.

Отравленная.

Время. Чис. удар. метр. до появ. рефл. Примѣчанія.
ч. м.

3	2	6	
»	9	5	
»	13	5	
»	15		Впрыснуто въ спинной мѣшокъ 0,01 грм. Hyosc. mur. въ 1 д. шпр.

Контрольная.

Время. Чис. удар. метр. до появ. рефл. Примѣчанія.
ч. м.

3	3	9	
»	10	8	
»	14	6	
»	16		Впрыснуто въ спинной мѣ- шокъ 1 дѣленіе шприца воды.
»	23	7	

3 22 6	3 28 6
» 27 5	» 35 7
» 34 4	» 41 7
» 40 7	» 47 8
» 46 8	» 56 8
» 52 10	4 — 8
» 59 12	» 5 14
4 4 12	» 10 12
» 9 12	» 12 Впрыс. еще 1 дѣленіе
» 12 Впр. еще 0,01 грм. Нюосс. шуг.	воды.
» 16 14	» 17 13
» 21 14	» 22 12
» 26 20	» 27 28
» 31 19	» 32 32
» 36 24	» 37 65
» 44 0 При 120 уд. не вы- дергиваетъ лапки и едва шевелить ею.	» 45 73
» 50 0 Даже не шевелить лапкой.	» 51 60 Шевелить лапкой. Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ Х Л I.

Средняя самка. Въ 2 ч. 15 м. Средняя самка. Въ 2 ч. 20 м.
отдѣленъ головной мозгъ. Въ 2 ч. отдѣленъ головной мозгъ; въ 2 ч.
55 м. подвѣшена къ стативу. 57 м. подвѣшена къ стативу.

Отравленная.

Контрольная.

Время. Чис. удар. метр. до появл. рефл. ч. м. Примѣчанія.	Время. Чис. удар. метр. до появл. рефл. ч. м. Примѣчанія.
2 56 8	2 58 10
3 6 6	3 7 12
» 12 8	» 13 9
» 14 Впрысн. 0,05 грм. Нюосс. шуг. въ спин. мѣш. въ 5 дѣл. шпр.	» 15 Впр. 5 д. воды въ спин- ной мѣшокъ.
» 19 8	» 20 10
» 24 8	» 25 12
» 29 12	» 30 11
» 34 12	» 35 16
» 39 30	» 40 20
» 47 77 Шевелить лапкой при 17	» 48 32 Шевелить лапкой при 10.
» 52 0 При 120 уд. не шевел. лапкой.	» 54 34 Шевелить лапкой при 12.
» 59 0 Тоже.	Опытъ конченъ.

ОПЫТЫ ХІІІ.

Только что приведенные опыты съ кислотнымъ раздраженіемъ окончаній чувствительныхъ нервовъ при отдѣленномъ головномъ мозгѣ показываютъ, что при малыхъ дозахъ (0,002—0,005 *Hyosc. muriat*) рефлексъ понижается очень незначительно; при большихъ же—по прошествіи 30—40 минутъ исчезаютъ совершенно.

Сред. самка; въ 11 ч. 40 м. отдѣленъ головн. мозгъ; въ 12 ч. 40 м. подвѣшена.		Сред. самка съ неотдѣленнымъ головн. мозгомъ; въ 12 ч. 41 м. подвѣшена.		Сред. самка въ 11 ч. 42 м. отдѣленъ головн. мозгъ, въ 12 ч. 42 м. подвѣшена.	
Отравленная.		Отравленная.		Контрольная.	
Время. Числ. ударовъ метр. Привѣчанія.	Ч. м.	Время. Числ. удар. метр. Привѣчанія.	Ч. м.	Время. Числ. удар. метр. Привѣчанія.	Ч. м.
12 44 11	1	12 45 7	2	12 47 10	1
» 50 9	1	» 51 7	Впрысн. 0,05 <i>Hyosc. mur.</i> подл. кожд. брюха.	» 52 11	3 Впр. 5 д. чистой воды въ брюшной мѣшокъ.
» 59 10	1	1 — 8	Впрысн. 0,05 <i>Hyosc. mur.</i> подл. кожд. брюха.	» 52 11	» 3 Впр. 5 д. чистой воды въ брюшной мѣшокъ.
» 1 1 Впрыс. 0,05 <i>Hyosc. mur.</i> въ брюш. мѣшокъ въ 5 д. шприца.	1	» 2 Впрысн. 0,05 <i>Hyosc. mur.</i> подл. кожд. брюха.	» 11 11	» 3 Впр. 5 д. чистой воды въ брюшной мѣшокъ.	» 12 13
» 10 18 (При 7 слабый рефлексъ).	1	» 19 22 При 16 шевелить лапкой.	» 11 11	» 20 15	» 20 15
» 18 18 (При 12 слабый рефлексъ).	1	» 27 0 при 120 уд. м., шевелить лапкой при 17.	» 19 22 При 16 шевелить лапкой.	» 28 18	» 28 18
» 26 24 Шевелить лапкой при 12.	1	» 37 0 при 120 уд. м., шевелить лапкой при 16.	» 27 0 при 120 уд. м., шевелить лапкой при 17.	» 38 26	» 38 26
» 36 0 при 120 уд. м., шевелить лапкой при 16.	1	» 37 0 при 120 уд. м., шевелить лапкой при 17.	» 37 0 при 120 уд. м., шевелить лапкой при 17.	» 49 32	» 49 32
» 45 0 при 120 уд. м., совершенно не шевелить; послѣ вынутія ножекъ изъ кислотной ванны незначительно ихъ сокращаетъ.	1	» 47 0 при 120 уд. м., шевелить при 78.	» 47 0 при 120 уд. м., шевелить при 78.	» 59 47 Слабый рефлексъ.	» 59 47 Слабый рефлексъ.
				Опытъ конченъ.	Опытъ конченъ.

Средній самецъ. Въ 12 ч.		Ср. самецъ съ цѣлою спинно-мозговою		Ср. самецъ. Въ 12 ч. 27 м.	
15 м. отдѣленъ головной мозгъ осью. Въ 1 ч. 50 минутъ подвѣшенъ.		отдѣленъ мозгъ головной отъ		отдѣленъ мозгъ головной отъ	
отъ спиннаго. Въ 1 ч. 45 м.		спиннаго. Подвѣшенъ въ 1 ч.		спиннаго. Подвѣшенъ въ 1 ч.	
подвѣшенъ.		52 м.		52 м.	
Отравленная.		Отравленная.		Контрольная.	
Время. Числ. уд. метр. Примѣчанія.		Время. Числ. уд. метр.		Время. Числ. уд. метр.	
ч. м.		ч. м.		ч. м.	
1 55 5		1 58 4		1 57 5	
2 — 7		2 3 5		2 2 11	
» 10 5		» 12 7		» 11 8	
» 12 Впр. 0,02 Нусос. шуг. въ брюшной мѣшокъ.		» 14 Впр. 0,02 грм. Нусос. шуг. въ брюшной мѣшокъ.		» 13 Впр. 2 д. чистой воды въ брюшной мѣшокъ.	
» 20 6		» 21 8 Выдерживаетъ лапку вяло.		» 21 10	
» 27 10		» 29 0 при 120, шевелитъ лапкой при 7 уд., беспокоится, вертится вокругъ оси.		» 28 12	
» 37 8		» 39 0 Шевелитъ лапкой при 32.		» 38 14	
» 44 30 Шевелитъ лапкой при 18.		» 48 0 » » 38.		» 45 24	
» 54 0 при 120 уд. м., шевелитъ лапкой при 16.		» 56 0 » » 46.		» 55 40	
3 4 0 при 120 уд. м., лапкой не шевелитъ.		3 6 0 » » 49.		3 5 42	
» 15 0 Тоже.		» 18 0 » » 36.		» 10 58	
Опытъ конченъ.		Опытъ конченъ.		Опытъ конченъ.	

Эти параллельные опыты указываютъ, что паденіе рефлексовъ при цѣлой спинно-мозговой оси идетъ нѣсколько скорѣе, чѣмъ при нарушенной ея цѣлости.

д) Вліяніе на чувствительные нервы.

Для выясненія того, отчего зависитъ паденіе рефлексовъ, былъ поставленъ еще слѣдующій рядъ опытовъ. Головной мозгъ отдѣлялся отъ спиннаго и черезъ $\frac{3}{4}$ —1 часть времени на одной сторонѣ перевязывалась *arteria iliaca communis*.

Затѣмъ получались рефлексы отъ обѣихъ ножекъ при кислотномъ раздраженіи до и послѣ введенія соляно-кислаго гіосцина въ брюшную мѣшокъ.

О П Ы Т Ы XLIV.									
Двѣ крупная самки; въ 11 ч. 15 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спинного; въ 11 ч. 25 м. перевязаны артеріе iliace communi. dextrae, въ 12 ч. 15 м. подвѣшены.									
Отравленная.					Контрольная.				
Время. ч. м.	Число удар. метр. до появленія рефлеса.	Дѣян.	Правил.		Время. ч. м.	Число удар. метр. до появленія рефлеса.	Дѣян.	Правил.	
12 20 3	—	—	—		12 21 8	11			
» 25 5	—	—	—		» 26 8	7			
» 30 11	—	—	—		» 31 7	7			
» 34 Впр. 0,0025 грм. H ₂ SO ₄ . мѣшокъ 2 1/2 д. шир.					» 35 Впр. 2 1/2 дѣл. кислотой воды въ брюшной мѣшокъ.				
» 40 22	—	—	—	11	» 41 7	10			
» 45 26	—	—	—	9	» 46 7	6			
» 50 40	—	—	—	16	» 51 6	11			
1 — 60 Шев. пальц. при 17.°				21 Шев. при 8.°	» 52 8	14			
» 7 90 Шев. » » 28.				24 Шев. при 5.1	» 53 7	18			
» 17 0 Шев. » » 44.				27 Шев. при 7.°	» 54 8	20			
» 24 0 При 120 уд., слабо шев.				28 Шев. при 6.°	» 55 9	22			
» 38 0 Шевелить при 58.				33 Шев. при 8.°	» 56 6	15			
» 50 0 Не шевелить.				34 Шев. при 6.°	» 57 10	22			
» — 0 Не шевелить.				38 Шев. при 5.2	» 58 12	37			
» 10 0				42 Шев. при 12.°	» 59 11	54			
Опытъ конечнѣ.					Опытъ конечнѣ.				

ОПЫТЪ XLV.

Ср. самецъ, въ 12 ч. 5 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго, въ 12 ч. 15 м. перевязана art. iliaca commun. dextra, въ 1 ч. 12 м. подвѣшенъ. Ср. самецъ, въ 12 ч. 10 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго, въ 12 ч. 20 м. перевязана art. iliaca commun. dextra; въ 1 ч. 13 м. подвѣшенъ.

Отравленная.

Время.	Число уд.	метр. до появленія рефлекса.	Правая.
ч. м. Лѣвая.			
1 14	9		5
» 20	5		6
» 27	8		7
» 34	6		5
» 36	Впр. 0,01 Hyosc. mur въ брюшной мѣшокъ.		
» 42	9		4
» 47	8		8
» 54	11		8
2 2	12		10
» 7	16		14
» 15	0	при 120 удар., шев. лапкой при 23.	20
» 25	0	При 120 уд. не шевелить.	32
» 30	0	Не шевелить при 120.	44
Опытъ конченъ.			

Контрольная.

Время.	Число удар.	метр. до появленія рефлекса.	Правая.
ч. м. Лѣвая.			
1 16	7		9
» 22	9		12
» 29	12		10
» 36	11		14
» 38	Впр. 1 дѣл. дистил. воды въ брюшно мѣшокъ.		
» 43	12		18
» 48	13		16
» 55	13		32
2 3	14		30
» 8	14		42
» 16	15		72
» 26	14		68
» 31	15		82

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ XLVI.

Двѣ среднихъ самки, въ 1 ч. 40 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго, въ 2 ч. 30 м. обѣимъ имъ перерѣзаны art. iliacaе commun. dex. Въ 2 ч. 50 м. подвѣшены.

Отравленная.

Время.	Число удар.	метр. до появленія рефлекса.	Правая.
ч. м. Лѣвая.			
2 54	3		3
3 4	3		5
» 14	6		5
» 15	Впр. въ брюшной мѣшокъ 0,05 Hyosc. mur. въ 5 д. шприца.		

Контрольная.

Время.	Число удар.	метр. до появленія рефлекса.	Правая.
ч. м. Лѣвая.			
2 52	8		7
3 2	8		14
» 12	7		15
» 15	Впр. 5 дѣл. воды въ брюшной мѣшокъ.		

3	21	7	8	3	20	8	6
»	31	11	8	»	30	6	5
»	41	13	18	»	40	8	13
»	51	48	Шев. 23	»	50	8	9
		при 26.		4	—	7	23
4	2	0	При 120 22 Шев. при шев. пал. 12.	»	10	10	34
»	12	0	При 120 32 уд., шев. при 31.	»	20	13	61
»	21	0	Не шев. 62	»	30	8	72
»	34	0	Не шев. 0 при 120, шев. при 58.	»	40	9	68
»	44	0	Не шев. 0 Шев. при 61.	Опытъ конченъ.			

Сильное давленіе на пальцы той и другой ножки даетъ еще рефлексъ.

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ XLVII.

Два самца средней величины; въ 2 ч. 10 м. имъ отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго; 2 ч. 50 м. перевязаны на правой задней конечности всѣ отводящія кровь вены: брюшная, v. femoralis post. и двѣ подкожныя (одна на наружномъ, другая на внутреннемъ краѣ бедра); кожа праваго бедра циркулярно обрѣзана на уровнѣ паховой складки.

Въ 3 ч. 10 м. подвѣшены къ стативу. Кожная чувствительность той и другой лапки опредѣляется по Тюркь-Сѣченковскому способу.

Отравленная.				Контрольная.			
Время. Правая.			Лѣвая.	Время. Правая.			Лѣвая.
ч.	м.			ч.	м.		
3	21	3	4	3	20	19	15
»	30	8	7	»	29	24	26
»	40	4	6	»	41	26	22
»	45	Впр. 0,002 грм. Нусос. тиг. въ прав. голень въ 2 д. шприца.	»	46	Впр. 2 дѣл. воды въ правую голень.		
				»	50	26	19
»	50	4	6	4	1	20	16
4	—	15	6	»	8	30	28

4	7	14	6	4	16	39	35
»	15	0 при 120 уд. метр.,	5	»	22	34	38
		шев. лапкой при 16.		»	30	43	40
		Отекъ ножки.				Опытъ конченъ.	
»	21	0 Не шевелить.	4				
»	29	0 Не шевелить.	4				
		Опытъ конченъ.					

ОПЫТЪ XLVIII.

Двумъ среднимъ самцамъ въ 11 ч. 20 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго; въ 12 ч. перевязаны брюшная вена, v. femoralis post. и двѣ подкожныя на правой задней конечности; кожа не обрѣзана циркулярно, какъ въ предыдущемъ опытѣ. Въ 12 ч. 25 м. подвѣшены.

Отравленная.			Контрольная.		
Время.	Правая.	Лѣвая.	Время.	Правая.	Лѣвая.
ч. м.			ч. м.		
12 29	14	14	12 30	12	13
» 37	14	10	» 38	16	13
» 45	10	7	» 46	18	21
» 50	Впр. 0,001 грм. Нусс. тиг. въ прав. голень въ 1 дѣл. шприца.		» 51	Впрыс. 1 дѣл. воды въ правую голень.	
» 55	26	13	» 56	18	22
1 —	28	14	1 1	20	22
» 10	34	11	» 11.	18	24
» 23	0 при 120 уд., поднимаетъ немного ножку при 46.	15	» 25	20	40
» 30	0 Не шевелить при 120.	13	» 32	28	58
» 40	0	18	» 42	46	76
	Опытъ конченъ.			Опытъ конченъ.	

Какъ въ только что приведенномъ опытѣ, такъ и въ послѣдующихъ, я вводилъ соляно-кислый гіосцинъ подъ кожу голени, а не дѣлалъ, какъ было бы нагляднѣе, ванны изъ его растворовъ, въ виду крайне ограниченнаго количества, которое находилось въ моемъ распоряженіи и въ виду значительной его дороговизны (16 руб. граммъ). Вліяніе соляно-кислаго гіосцина на мышечную ткань при введеніи его подъ кожу голени пара-

лизовалось мною ничтожностью дозъ, т. е. такими дозами, которыя на лягушкахъ не вызываютъ быстро никакихъ явленій со стороны мышечной сократительности (0,001—0,002 grm.).

Эти опыты убѣждаютъ насъ въ томъ, что паденіе рефлексовъ наступаетъ въ обѣихъ лапкахъ, но въ отравленной лапкѣ (т. е. той, которая омывается свободно протекающей отравленной кровью) замѣтно быстрѣе. Очевидно, что потеря рефлексовъ находится въ зависимости отъ пониженія возбудимости окончаній чувствительныхъ нервовъ.

ОПЫТЪ XLIX.

Двѣ крупныя самки. Въ 2 ч. головной мозгъ отдѣленъ отъ спиннаго; въ 2 ч. 45 м. отпрепарованы *nervi ischiadici dext.*; подъ нихъ подведены лигатуры, которыми правыя бедра перевязаны *en masse*; нервы отъ высыханія защищены кусочками смоченной пропускной бумаги; подвѣшены въ 2 ч. 55 м. Кожная чувствительность опредѣляется кислотнымъ раздраженіемъ по Тюркь-Сѣченевскому способу.

Отравленная.				Контрольная.			
Время. Числ. удар. метр. до появл. ре- флекса.				Время. Числ. уд. метр. до появл. ре- флекса.			
ч.	м.	Правая лапка.	Лѣвая.	ч.	м.	Правая.	Лѣвая.
3	—	7	11	3	1	23	16
»	10	8	8	»	9	28	18
»	20	8	9	»	18	36	17
»	21	Впр. 0,002 грм. Нюос. шуг. въ прав. голень.		»	22	Впр. 2 дѣл. шпр. воды въ прав. голень.	
»	27	12	8	»	28	26	20
»	37	18	10	»	38	34	19
»	51	26	10	»	53	25	24
4	1	28	13	»	53	25	24
»	10	46	12	4	3	28	33
»	17	0 при 120 уд., шев. 16 при 7.		»	11	36	34
»	27	0 Не шев.	18	»	18	36	44
»	37	0 Не шевелитъ.	16	»	30	58	52
		При давленіи на пальцы-ре- влексъ.		»	42	64	50
Опытъ конченъ.				Опытъ конченъ.			

Слѣдующій опытъ есть видоизмѣненіе предыдущаго; отличие его заключается въ томъ, что впрыскиваніе соляно-кислаго гюсцина произведено не въ перевязанную ножку, а въ брюшко, такъ что отравленной является ножка, противоположная перевязанной.

О П Ы Т Ъ I.

Двумъ самцамъ средней величины въ 12 ч. 20 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго; въ 1 ч. 10 м. отпрепарованы *nervi ischiadici sin.*; подъ нихъ подведены лигатуры, которыми лѣвая бедро перевязаны *en masse*; нервы прикрыты смоченной бумагой; въ 1 ч. 30 м. лягушки подвѣшены. Кожная чувствительность опредѣляется кислотнымъ раздраженіемъ.

Отравленная.				Контрольная.			
Время.	Числ. уд.	метр. до появл. ре-	флекса.	Время.	Чис. удар.	метр. до появл. ре-	флекса.
ч. м. Правая.		Лѣвая.		ч. м. Правая.		Лѣвая.	
1 30 16		12		1 32 40		24	
» 40 15		13		» 42 36		21	
» 50 18		14		» 52 36		24	
» 55	Впр. 0,002 грм. Нюосс. шиг. въ брюшной мѣшокъ.			» 56	Впрыснутовъ брюшной мѣшокъ 2 дѣл. шпр. воды.		
2 5 0	Шев. при 57.	18 Шев. при 10.		2 8 40		27	
» 15 0	Не шев. при 120.	20 Шев. при 14.		» 20 32		18	
» 25 0		34 » 22.		» 30 54		32	
» 40 0		62 » 36.		» 45 60	Шев. при 32.	31 Шев. при 16.	
Опытъ конченъ.				Опытъ конченъ.			

Всѣ эти опыты дали одинъ и тотъ же результатъ и ясно указываютъ, что паденіе рефлексовъ находится въ зависимости отъ пораженія окончаній чувствительныхъ нервовъ. Опыты №№ XLIV, XLV, XLVI съ перевязкою *art. iliaci commun.* и опытъ № L, гдѣ въ ножкѣ, при прекращенномъ къ ней доступѣ отравленной крови и при сохранности сѣдалищнаго нерва, получилось незначительное паденіе рефлексовъ, доказываютъ еще кромѣ того, что потеря ихъ очень мало зависитъ отъ пониженія возбудимости и рефлекторной способности спиннаго мозга.

Что возбудимость чувствительныхъ нервныхъ стволовъ не понижается столь значительно и что паденіе рефлексовъ не находится въ зависимости отъ ея пониженія, видно изъ опытовъ надъ изслѣдованіемъ рефлекторной дѣятельности спиннаго мозга.

Для этой цѣли брались двѣ лягушки одного пола и приблизительно одного размѣра, изъ которыхъ одной дѣлалось впрыскиваніе соляно-кислаго гіосцина, а другая служила контрольной. Той и другой отдѣлялся головной мозгъ отъ спиннаго аппаратомъ Пакелена; черезъ $1\frac{1}{2}$ — $\frac{3}{4}$ ч. отпрепаровывались по одному изъ сѣдалищныхъ нервовъ (которые у лягушки, какъ извѣстно, кромѣ двигательныхъ волоконъ содержатъ еще и чувствительные), они перерѣзывались на серединѣ; а центральные ихъ концы осторожно выводились изъ тазоваго кольца и брались на нитку для раздраженія индуктивнымъ аппаратомъ Дюбуа-Реймона съ однимъ элементомъ Грене.

До и послѣ впрыскиванія опредѣлялась сила тока, дающая минимальныя сокращенія въ противоположной лапкѣ.

ОПЫТЪ LI.

Двумъ крупнымъ самкамъ отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго въ 2 ч. 25 м. Отпрепарованы и выведены изъ тазоваго кольца центральные концы правыхъ сѣдалищныхъ нервовъ въ 2 ч. 45 м.

Отравленная.			Контрольная.		
Время.	Разст. спир. въ мм. до появл. сокр. въ л. лапкѣ.	Прим.	Время.	Разст. спир. въ мм. до появл. сокр. въ л. лапкѣ.	Прим.
ч. м.			ч. м.		
3 30		155	3 31		155
» 40		160	» 41		160
» 50		160	» 51		165
4 —		160	4 1		165
» 5	впр. 0,0025 грм. Hyosc. 1 мг. въ брюшной мѣшокъ въ $2\frac{1}{2}$ д. шир.		» 6	впр. $2\frac{1}{2}$ дѣл. шир. воды въ брюшной мѣшокъ.	
			» 16		180
» 15		180	» 26		165
» 25		170	» 36		170
» 35		175	» 46		170
» 45		165	» 56		160
» 55		160	5 10		170
5 10		165			
Опытъ конченъ.			Опытъ конченъ.		

О П Ы Т Ъ ІІ.

Двумъ крупнымъ самцамъ отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго въ 11 ч. 15 м. Въ 11 ч. 45 м. отпрепарованы и перерѣзаны правые сѣдалищные нервы; центральные ихъ концы выведены изъ тазоваго кольца и взяты на нитку для раздраженія.

Отравленная.			Контрольная.		
Время.	Разст. спир. въ мм. до появл. сокр. въ л. лапкѣ.	Прим.	Время.	Разст. спир. въ мм. до появл. сокр. въ л. лапкѣ.	Прим.
ч. м.			ч. м.		
12 30		130	12 35		125
» 40		125	» 45		125
» 50		130	» 55		130
1 10		120	1 11		120
» 15	впр. 0,02 Hyosc. муг. въ брюшной мѣшокъ въ 2 д. шпр.		» 16	впр. 2 д. шпр. воды подъ кожу брюха.	
» 25		120	» 28		125
» 35		125	» 40		120
» 50		115	» 55		120
2 5		120	2 6		115
» 15		115	» 16		110
» 30		110	» 30		110
» 50		105	» 53		115
3 —		105	3 1		110
Опытъ конченъ.			Опытъ конченъ.		

О П Ы Т Ъ ІІІ.

Два крупныхъ самца; въ 1 ч. 55 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго, въ 2 ч. 50 м. отпрепарованы правые сѣдалищные нервы, перерѣзаны и центральные ихъ концы выведены изъ тазоваго кольца для раздраженія.

Отравленная.			Контрольная.		
Время.	Разст. спир. въ мм. до появл. сокр. въ л. лапкѣ.	Прим.	Время.	Разст. спир. въ мм. до появл. сокр. въ л. лапкѣ.	Прим.
ч. м.			ч. м.		
3 25		185	3 20		165
» 35		190	» 30		175
» 45		190	» 40		175
» 50	впр. 0,05 Hyosc. муг. подъ кожу брюха въ 5 д. шпр.		» 52	впр. 5 д. шпр. воды подѣ кожу брюха.	
			» 58		180

3 59	170	4 8	175
4 9	170	» 18	180
» 19	180	» 29	190
» 30	185	» 34	180
» 35	180	» 44	185
» 45	180		

При давленіи на пальцы реф-
лексы сильно понижены.

Опытъ конченъ.

Если бы проводимость чувствительныхъ волоконъ сѣдалищнаго нерва или рефлекторная способность спиннаго мозга значительно понижалась подѣ вліяніемъ введенія соляно-кислаго гіосцина, то для полученія того же эффекта сокращеній въ противоположной лапкѣ потребовалось бы и большее сближеніе спиралей, чего какъ разъ и не видимъ въ только что приведенныхъ опытахъ. Даже введеніе большихъ отравляющихъ дозъ даетъ самое ничтожное пониженіе ихъ возбудимости, а маленькія дозы (0,0025) какъ видно изъ опыта I, даютъ какъ будто повышеніе ея.

И такъ, исключая вліяніе испытуемаго вещества на проводимость стволовъ чувствительныхъ нервовъ и на рефлекторную способность и возбудимость спиннаго мозга, мы можемъ себѣ объяснить наблюдаемое нами паденіе рефлексовъ только параличемъ окончаній чувствительныхъ нервовъ. Да и самые опыты съ перевязанными венами и лигатурой бедра en masse (№№ XLVII, XLVIII, XLIX и I) непосредственно указываютъ на такое объясненіе.

с) Вліяніе на двигательные нервы.

Посмотримъ теперь какъ вліяетъ соляно-кислый гіосцинъ на двигательные нервные стволы?

Брались по двѣ лягушки, то съ цѣлою cerebro-спинальною осью, то съ отдѣленнымъ головнымъ мозгомъ. Имъ отпрепаровывали по одному изъ сѣдалищныхъ нервовъ, и послѣ перерѣзки взятые на нитку периферическіе концы ихъ раздражались индуктивнымъ токомъ отъ саннаго аппарата Дюбуа-Реймона съ однимъ элементомъ Г'рене. До и послѣ введе-

нія соляно-кислаго глосцина опредѣлялась наименьшая сила тока, дающая сокращенія въ изслѣдуемой ланкѣ. Одна лягушка отравлялась, другая, служила контрольной.

О П Ы Т Ъ LIV.

Два среднихъ самца. Головной мозгъ не отдѣленъ. Въ 11 ч. 30 м. отпрепарованы, перерѣзаны правые сѣдалищные нервы и периферическіе концы ихъ взяты на нитку.

Отравленная.			Контрольная.		
Время.	Разст. спир. въ мм. до появл. сокращ.	Прим.	Время.	Разст. спир. въ мм. до появл. сокращ.	Прим.
ч. м.			ч. м.		
12 8		255	12 9		251
» 21		260	» 22		235
» 33		245	» 34		240
» 45		260	» 44		235
» 50	Впр. 0,02 Нусс. миг. подъ кожу брюха въ 5 дѣл. шприца.		» 51	Впр. 2 д. воды въ брюшной мѣшокъ.	
» 55		260	» 54		235
1 6		245	1 7		230
» 16		265	» 17		225
» 28		255	» 30		235
» 40		250	» 45		230
» 50		260	» 51		230
2 5		260	2 6		225
» 20		275	» 22		235
» 35		270	» 37		225
» 50		270	» 52		230
Опытъ конченъ.			Опытъ конченъ.		

О П Ы Т Ъ LV.

Двумъ крупнымъ самкамъ отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго; 12 ч. 20 м. перерѣзаны правые сѣдалищные нервы по срединѣ бедра, периферическіе концы взяты на нитку.

Отравленная.			Контрольная.		
Время.	Разстояніе спир. въ мм. до появл. сокращ.		Время.	Разстояніе спир. въ мм. до появл. сокращ.	
ч. м.			ч. м.		
12 28		235	12 30		205
» 38		215	» 40		215
» 48		220	» 50		225

12 52 Впр. 0,05 Hyosc. mur.			12 53 Впр. 5 д. воды подь		
подь кожу брюха въ			кожу брюха.		
5 дѣл. шприца.					
1	2	225	1	3	218
»	12	222	»	13	220
»	25	229	»	26	220
»	37	235	»	38	230
»	50	235	»	51	230
»	56	225	»	55	225
2	2	220	2	10	220
»	24	205	»	25	225
»	39	210	»	40	230
»	55	210	»	56	218

Опытъ конченъ.

Опытъ конченъ.

Слѣдующіе опыты видоизмѣнены такъ: вмѣсто контрольной лягушки служила лапка той же лягушки.

Для этого, послѣ отдѣленія головного мозга отъ спиннаго, у лягушки отпрепаровывались оба сѣдалищные нерва, перерѣзывались на срединѣ, периферическіе ихъ концы брались на нитку для раздраженія индукціоннымъ токомъ, при чемъ одно изъ бедеръ перетягивалось лигатурой en masse.

О П Ы Т Ъ LVI.

Крупный самецъ; въ 11 ч. 20 м. отдѣленъ головной мозгъ отъ спиннаго; въ 1 ч. 30 м. отпрепарованы оба сѣдалищные нерва; периферическіе ихъ концы взяты на нитку. Правая ножка высоко перевязана лигатурой en masse.

Время.		Разстояніе спиралей въ мм.			
		до появл. сокращеній.			
		Правая	Лѣвая		
		(не отравл.)	(отравл.)		
ч.	м.				
12	44	235	235	1	26 240 235
»	56	240	230	»	38 245 215
1	10	230	215	»	50 240 225
»	12	Впрыснуто 0,002 грм		2	2 245 225
		Hyosc. mur. подь кожу		»	14 255 220
		брюха въ 2 дѣл. шпр.		»	26 250 240
				»	38 255 220
				»	52 260 225

Опытъ конченъ.

Всѣ приведенные опыты убѣждаютъ въ томъ, что даже вполне отравляющія дозы соляно-кислаго гіосцина мало измѣняютъ возбудимость двигательныхъ нервовъ.

Дѣйствіе соляно-кислаго гіосцина на лягушекъ можно обобщить такимъ образомъ:

1) Очень малыя дозы до 0,001 возбуждаютъ периферическій задерживающій аппаратъ сердца, почему и даютъ первичное замедленіе.

2) Малыя дозы до 0,005, не давая видимыхъ общихъ явленій, ослабляютъ периферическій задерживающій аппаратъ сердца лягушки, угнетаютъ незначительно интракардіальный задерживающій аппаратъ, вызываютъ иногда ускореніе сердцебіенія; повышаютъ очень незначительно мышечную сократительность, возбудимость спиннаго мозга и какъ будто проводимость двигательныхъ стволовъ; угнетаютъ незначительно периферическія окончанія чувствительныхъ нервовъ.

3) Среднія дозы (отъ 0,005 до 0,02 grm.) даютъ пораженіе задерживающаго и мускуло-моторнаго аппаратовъ сердца, и незначительно замедляютъ иногда сердцебіеніе; значительно понижаютъ рефлексy, главнымъ образомъ вслѣдствіе вліянія на периферическія окончанія чувствительныхъ нервовъ; значительно понижаютъ возбудимость поперечно-полосатыхъ мышцъ, особенно при непосредственномъ дѣйствіи на нихъ.

4) Токсическія дозы (отъ 0,02 до 0,1 grm.) поражаютъ задерживающій, но главнымъ образомъ мускуло-моторный аппаратъ сердца, давая сильное замедленіе ритма, до полной остановки въ діастолѣ; значительно понижаютъ рефлексy до полной ихъ потери; парализируютъ периферическія окончанія чувствительныхъ нервовъ, поражаютъ проводимость и двигательныхъ нервовъ. Наступающую при этомъ быструю потерю произвольныхъ движеній лягушекъ (черезъ 10—15 м.) мы не можемъ объяснить только изслѣдованнымъ нами пораженіемъ мышечнаго и периферическаго нервнаго аппарата, такъ какъ явленія угнетенія рефлексовъ (пониженіе возбудимости спиннаго мозга и окончаній чувствительныхъ нервовъ) и сократительности поперечно-полосатыхъ мышцъ наступаютъ значительно позднѣе. Мы должны допустить, что причина простраціи кроется и въ пораженіи головнаго мозга.

У декапитированныхъ лягушекъ мы никогда не видѣли фибриллярныхъ подергиваній во всемъ тѣлѣ, наступающихъ вскорѣ послѣ ихъ отравленія.

При сравненіи результатовъ, полученныхъ мною и предыдущими экспериментаторами при изученіи вліянія соляно-кислаго гіосцина на лягушекъ выясняются нѣкоторыя различія. Такъ мои дозы, 0,02—0,03 грм., вызывающія ясныя явленія общаго дѣйствія, и 0,07—0,1 грм.—смерть, хотя и близки къ тѣмъ, которыя нашелъ Wood для іодистой и бромистой солей гіосцина, но не вполне совпадаютъ съ ними ($\frac{1}{2000}$ — $\frac{1}{500}$ вѣса животнаго). Принимая средній вѣсъ лягушекъ, съ которыми я работалъ, въ 25—30 граммъ, вышеуказанныя дозы по Wood'у должны были бы равняться $\frac{1}{2000} = 0,0125$ грм.—0,015 и $\frac{1}{500} = 0,05$ —0,06 грм. Мои оказываются нѣсколько выше, чѣмъ я, такъ сказать, приблизился къ мнѣнію Sohrt'a, который, хотя и не указываетъ величины дозъ, говоритъ, что установленныя Wood'омъ слишкомъ малы. Я констатировалъ, подобно Sohrt'у угнетающее вліяніе соляно-кислаго гіосцина на блуждающій нервъ, между тѣмъ какъ Wood не видѣлъ на него никакого вліянія

Найденое же Sohrt'омъ полное угнетеніе, кромѣ периферическаго задерживающаго аппарата сердца еще и центральнаго, мнѣ моими опытами подтвердить не удалось; я нашелъ, что главнымъ образомъ угнетается самый блуждающій нервъ и его окончанія.

При отдѣленіи головного мозга и при перерѣзки п. vagum, когда слѣдовательно, центръ задерживающаго аппарата былъ изолированъ, все же иногда по введеніи соляно-кислаго гіосцина у меня получалось ускореніе сердцебіенія, что мало говоритъ въ пользу его взгляда; а опыты электризаціи продолговатаго мозга лягушки, который онъ дѣлалъ для доказательства угнетенія задерживающаго центра, слишкомъ грубы.

Wood нашелъ замедленіе сердцебіенія подъ вліяніемъ концентрированнаго раствора гіосцина при непосредственномъ орошеніи сердца. Я видѣлъ тоже самое и объясняю это угнетающимъ вліяніемъ на мышечно-моторный аппаратъ сердца.

Не согласуются мои опыты съ Sohrt'овскими надъ измѣненіемъ раздражительности спиннаго мозга и скорѣе оправдываютъ предположеніе Wood'a: дозы вызывающія явленія общаго дѣйствія даютъ всегда и пониженіе возбудимости спина-

наго мозга, даже полную потерю ея при вполнѣ отравляющихъ дозахъ.

Что касается до вліянія соляно-кислаго гіосцина на мышечную ткань, рефлексы, чувствительные и двигательные нервы, то ни однимъ изъ указанныхъ изслѣдователей опытовъ въ этомъ направленіи производимо не было.

ОПЫТЫ НАДЪ ТЕПЛОКРОВНЫМИ.

Большинство опытовъ произведено надъ собаками и только очень немного надъ кроликами.

Въ большинствѣ опытовъ соляно-кислый гіосцинъ вводился прямо въ кровь черезъ посредство вскрытой вены. При наблюдении же явленій общаго дѣйствія были испробованы для сравненія и другіе пути введенія лекарственныхъ веществъ, какъ то: подкожное впрыскиваніе, введеніе черезъ желудокъ и проч.

Явленія общаго дѣйствія.

О П Ы Т Ъ LVIII.

Сучка, вѣсомъ 5400 граммъ. 3 марта 2 ч. 10 м. температура *in recto* 39,0. Дыханіе 16 въ 1'. Пульсъ 82 въ 1'.

2 ч. 15 м. Впрыснуто 0,001 gm. *Hyosc. mur.* подъ кожу брюха (приб. по 0,0002 gm. на кило) и собака спущена на полъ. При проколѣ кожи и впрыскиваніи визжитъ.

2 ч. 20 м. Собака нѣсколько возбуждена, дѣлаетъ различныя движенія головою, бросается въ стороны, облизывается. Зрачки расширены нѣсколько больше нормальнаго, собака жмурится отъ свѣта.

2 ч. 25 м. пульсъ 124, дыханіе 30, трудно считать вслѣдствіе безпокойства животнаго. Температура *in recto* 38,9. Во время измѣренія t^0 дремлетъ на рукахъ. На зовъ поворачиваетъ голову. Предложенную пищу (колбаса, хлѣбъ) проглатываетъ, послѣ долгаго пережевыванія. Слизистая оболочка рта суховата. Спущенная съ рукъ на полъ, падаетъ грудью, причемъ визжитъ отъ боли. Зрачки расширены еще больше.

2 ч. 30 м. Пульсъ 132. Дыханіе 22, бродитъ по лабораторіи, осторожно и вяло передвигая лапами. Остановившись, покачивается и припадаетъ на заднія лапы. Дефекація и мочеиспусканіе.

2 ч. 40 м. Пульсъ 164. Дыханіе 20. При ходьбѣ она сильно шатается; натыкаясь на небольшія препятствія (на перекладины у стола) не въ состояніи ихъ перешагнуть. По временамъ падаетъ. Особенно слабы заднія конечности. На зовъ поворачиваетъ голову вило и неохотно. Временами визжитъ. При уколѣ булавкой слабо взвизгиваетъ. При дотрогиваніи вздрагиваетъ. Слизистая оболочка рта суха. Позывы на рвоту.

3 ч. Упала и въ теченіи минуты не въ состояніи подняться на ноги, не смотря на усиленные къ тому попытки; визжитъ.

3 ч. 15 м. Пульсъ 160. Дыханіе 16. Температура in recto 38,1. Положенная на руки спитъ. Зрачки расширены ad maximum, видны только каемки радужной оболочки. Осторожно съ рукъ переложена на диванъ.

6 ч. Проснулась; явленія слабости значительно меньше; ходитъ гораздо бодрѣе и веселѣе.

4 марта. Совершенно оправилась, только зрачки еще расширены.

ОПЫТЪ IХ.

Маленькая сучка съ длинной шерстью. Вѣсъ ея 2700 грм.

5-го марта 1 ч. 30 м. Температура in recto 38,5. Пульсъ 112 въ 1'. Дыханіе 18 въ 1'.

1 ч. 35 м. Введено подъ кожу живота 0,0055 grm. hyosc. mg. въ 5½ д. Прав. шприца (по 0,002 grm. на кило).

1 ч. 40 м. Бѣгаетъ безцѣльно по комнатѣ, мотаетъ головою. Вначалѣ булку ѣстъ съ удовольствіемъ, затѣмъ отказывается. Облизывается, какъ будто хочетъ что то удалить изо рта. Зрачки расширены больше чѣмъ на половину. Слизистая оболочка рта суха.

1 ч. 45 м. При ходьбѣ замѣчается слабость заднихъ конечностей; часто падаетъ и спотыкается. Зрачки расширились ad maximum, едва видѣнъ край радужной оболочки; явилась рвота пищевою массою.

1 ч. 50 м. Визжитъ, безцѣльно лаетъ слабымъ, хриплымъ голосомъ, бѣгаетъ вокругъ пожекъ стола; движенія ея конечностей слабы.

2 ч. Пульсъ 228. Дыханіе 42 неровное, прерывистое. Температура in recto 38,4. Высовываетъ красный, совершенно сухой языкъ. Временемъ является рядъ дыханій съ открытымъ ртомъ, какъ лѣтомъ при сильной жаждѣ собаки.

2 ч. 5 м. Пульсъ 188. Дыханіе 38 неровное съ временными учащеніями. При стояніи едва удерживается на ногахъ; при ходѣ спотыкается, падаетъ.

2 ч. 10 м. Ходить, какъ пьяная, — заднія ноги нѣсколько волочить, переднія подгибаются. На зовъ поворачиваетъ голову вяло. Позываетъ на рвоту.

2 ч. 25 м. Болевая чувствительность (уколы булавкой) значительно понижена. Тактильная же (дотрогиваніе рукою) не только сохранена, но какъ бы повышена. Голова опущена; собака едва удерживается на ногахъ; стоитъ, прислонившись къ ножкѣ стула и опираясь на него всѣмъ туловищемъ. Временами падаетъ на заднія ноги. Переднія лапы полусогнуты. Глаза полузакрываются. Расширеніе зрачковъ полное.

2 ч. 45 м. Взятая на руки быстро успокоилась и заснула. Пульсъ 144. Дыханіе 38 въ 1' неровное. Температура 38,2. При малѣйшемъ шумѣ и даже порошокъ пробуждается. Во время сна являются судорожныя подергиванія во всемъ тѣлѣ, и особенно въ конечностяхъ. Пущенная на полъ, бродитъ по комнатѣ, съ трудомъ передвигая лапами.

3 ч. 20 м. Послѣ неоднократныхъ попытокъ наконецъ уснула. При стукѣ поднимаетъ голову. Значительныя подергиванія во всемъ тѣлѣ. Пульсъ 112. Дыханіе 22 въ 1'.

4 ч. 30 м. Проснулась и послѣ нѣсколькихъ прилаживаній опять легла.

6 ч. Опять проснулась, пошла довольно бодро въ противуположный уголъ комнаты, вскочила на стулъ и спала до утра. Пульсъ 116. Дыханіе 18 въ 1'.

6 марта. Собака совершенно оправилась, бѣгаетъ весело по комнатѣ, ѣстъ съ удовольствіемъ булку. Расширеніе зрачковъ полное.

7 марта. Край радужной оболочки виднѣется въ видѣ коричневаго кружка. Собака здорова.

8 марта. Зрачки расширены еще на половину.

9 марта. Зрачки нормальны.

О П Ы Т Ъ L X.

Кобель дворняжка съ длинной шерстью, вѣсомъ 5450 грм.

6 марта 11 ч. 50 м. Пульсъ 108. Дыханіе 16 въ 1'.

Температура in recto 38,3.

11 ч. 54 м. Впрыснуто подъ кожу брюха 0,055gmn. (по 0,01 gmn. на кило) въ 5¹/₂ дѣл. шприца Праваца.

11 ч. 57 м. Полное расширеніе зрачковъ. Булку ѣстъ.

12 ч. Стоитъ, пошатываясь. Беретъ булку, но не можетъ пережевать, выбрасываетъ ее изъ рта размельченной и совершенно сухою.

12 ч. 10 м. Пульсъ 228. Дыханіе 28. Температура in recto 38,6. Визжитъ. При ходьбѣ волочить заднія ноги. На зовъ поворачиваетъ голову. Хвостъ и голова опущены. Прячется при шумѣ шаговъ.

12 ч. 15 м. Дышетъ очень часто, неровно, открытымъ ртомъ и съ высунутымъ языкомъ. Слизистая оболочка рта совершенно суха. Ходитъ вяло.

12 ч. 45 м. Ходитъ, пошатываясь, волоча и припадая часто на заднія ноги. Временами визжитъ.

12 ч. 55 м. Пульсъ 160. Дыханіе 28. Температура in recto 38,5. Ходитъ вяло, пошатываясь и припадая на заднія ноги. Опираясь на какой нибудь предметъ (пожку стола, стула, стѣну) стоитъ съ полузакрытыми глазами, покачиваясь. Визгиваетъ слабымъ голосомъ. Положенная на руки засыпаетъ, но спитъ тревожно.

1 ч. 20 м. При легкомъ дотрогиваніи просыпается и опять бродитъ, пошатывается, спотыкается, падаетъ на заднія ноги.

2 ч. 15 м. Собака бродитъ уже бодрѣе, падаетъ на заднія лапы рѣдко. Ёстъ опять булку, хотя съ трудомъ проглатываетъ ее.

3 ч. Кромѣ расширенія зрачковъ и нѣкоторой вялости движеній ничего особеннаго. Пульсъ 112. Дыханіе 14 въ 1'.

7 марта. Совершенно оправилась. Зрачки еще расширены ad maximum.

11 марта. Зрачки расширены еще немного.

О П Ы Т Ъ LXI.

Старый кобель; вѣсъ 3900 грм.

4 марта 11 ч. 40 м. Пульсъ 92. Дыханіе 20 въ 1'.
Температура in recto 38,8.

12 ч. отпрепарирована v. jugular. exter. dext., вставлена канюля.

12 ч. 5 м. Вырыснуто въ вену 0,004 grm. hyoscin. muriat.
(по 0,001 grm. на кило приб.).

12 ч. 7 м. Собака, спущенная на полъ, бѣгаетъ, визжитъ, бросается въ стороны. На зовъ поворачиваетъ голову. Полное расширеніе зрачковъ, такъ что едва виденъ край радужной оболочки. При бѣганіи натывается на предметы. Булку ѣстъ, но жуетъ ее очень долго. Сухость слизистой оболочки рта.

12 ч. 20 м. Визжитъ, при ходьбѣ падаетъ и поднимается съ трудомъ, часто присаживается и черезъ нѣсколько секундъ опять встаетъ и бродитъ по лабораторіи. На зовъ поворачиваетъ голову вяло. Пульсъ 184. Дыханіе 32. Сухость слизистой оболочки рта. Взявши булку и пожевавши, выбрасываетъ ее размельченною и совершенно сухою.

12 ч. 25 м. Явленія тѣже. При уколѣ булавкою вяло поворачиваетъ голову, при легкомъ же дотрогиваніи сильно вздрагиваетъ и какъ бы старается уйти отъ раздраженія.

12 ч. 35 м. На зовъ головы не поворачиваетъ. Передвигается съ трудомъ, опустивши голову къ полу. При остановкахъ качается изъ стороны въ сторону и изрѣдка падаетъ; съ трудомъ опять приподнимается.

12 ч. 50 м. Пульсъ 176. Дыханіе 36. Температура in recto 38,1. Явленія тѣже.

2 ч. 15 м. Часто падаетъ, то на переднія, то на заднія лапы. Позывъ къ рвотѣ. При глубокомъ уколѣ булавкою не визжитъ, а только оборачивается въ сторону укола. При легкомъ дотрогиваніи вздрагиваетъ.

3 часа. Явленія тѣже.

3 ч. 15 м. Ходитъ уже нѣсколько бодрѣе, не такъ качается и не падаетъ, но прилаживается прилечь.

4 ч. 15 м. Легла и уснула. При стукѣ просыпается, поднимаетъ голову и опять засыпаетъ.

5-го марта 1 ч. дня. Зрачки расширены значительно. Бѣтъ прекрасно булку. Слизистая оболочка рта влажная. Весела.

6-го марта. Зрачки еще на половину расширены. Въ остальномъ здорова.

7-го марта. Зрачки нормальны, реагируютъ на свѣтъ. Собака здорова.

О П Ы Т Ь LXII.

Сучка 2700 грм. вѣсомъ.

7-го марта 1 ч. 25 м. Пульсъ 80. Дыханіе 18. Температура in recto 38,5.

1 ч. 45 м. Привязана къ столу; у собаки отирепарирована v. jugular. ext. sin. и во вставленную канюлю вприснуто 0,027 grm. hyoscin. muriat. (по 0,01 grm. на кило). Отвязана и тотчасъ же спущена на полъ. Полное расширеніе зрачковъ. Собака возбуждена, лаетъ, бѣгаетъ, мотаетъ головою.

1 ч. 55 м. Пульсъ 176. Дыханіе 20. Явленія угнетенія: ходитъ съ опущенною головою и хвостомъ, очень вяло. При попыткѣ вскочить на стулъ падаетъ на полъ грудью. Пищу не беретъ. Сухость слизистой оболочки рта. Дышетъ съ открытымъ ртомъ. На зовъ поворачиваетъ голову. Прилаживается прилечь, опять встаетъ и бродитъ. Визжитъ.

2 ч. 5 м. Пульсъ 160. Дыханіе 16. Температура 38,2. На рукахъ засыпаетъ. Спущенная на полъ, ходитъ съ трудомъ: ноги подгибаются, особенно заднія; частенько падаетъ. Прилаживается лечь.

2 ч. 15 м. Крепко спитъ, свернувшись клубочкомъ. Во снѣ подергиванія мышцъ разныхъ частей тѣла. При хлопаніи въ ладоши просынается. При уколѣ булавкой поворачиваетъ голову, но не визжитъ. При дотрогиваніи вздрагиваетъ. Пульсъ 124. Дыханіе 17.

2 ч. 30 м. Явленія тѣже. Спала около двухъ часовъ, послѣ чего явленія слабости значительно уменьшились.

8, 9, 10-го марта. Зрачки были еще расширены. Другихъ измѣненій не было.

Къ 11 марту зрачки пришли къ нормѣ.

ОПЫТЪ LXIII.

Сучка 3800 граммъ.

8-го марта 1 ч. 55 м. Пульсъ 88. Дыханіе 18. Температура *in recto* 39,1.

2 ч. 10 м. При помощи желудочнаго зонда введено въ желудокъ 0,076 grm. hyosc. muriat. въ 10 к. с. воды (по 0,02 grm. на кило).

2 ч. 15 м. Полное расширеніе зрачковъ. Взятую въ ротъ булку долго жуетъ и наконецъ выбрасываетъ совершенно сухою. Слизистая оболочка рта суха. Дышетъ часто, поверхностно съ открытымъ ртомъ. Сосчитать дыханіе нѣтъ возможности. Бѣгаетъ, лаетъ, трясетъ головою.

2 ч. 25 м. При ходьбѣ ее сильно шатаетъ; очень вяла. Особенно слабы заднія конечности. Голова понурена, хвостъ опущенъ. Визгиваетъ. Жуетъ и какъ будто хочетъ что то удалить изъ рта.

2 ч. 35 м. Пульсъ 200. Дыханіе учащено. Температура *in recto* 38,4. Едва передвигается, часто падая, при чемъ съ трудомъ приподнимается. Позываетъ на рвоту. Слизистая оболочка рта совершенно суха.

2 ч. 40 м. Вырвало пищевою массою. Силы ея еще болѣе пали, не можетъ двигаться; при попыткахъ падаетъ. При глубокомъ уколѣ булавкою не визжитъ и даже не поворачиваетъ головы. При дотрогиваніи сильно вздрагиваетъ. На зовъ едва поворачиваетъ голову. Дремлетъ.

2 ч. 55 м. Пульсъ 148. Дыханіе 16. Температура *in recto* 37,2. Крѣпко спитъ, при чемъ являются подергиванія во всемъ тѣлѣ.

3 часа. Пульсъ 156. Дыханіе 12. Спитъ на столько крѣпко, что на зовъ не поворачиваетъ головы.

3 ч. 15 м. Проснулась, явилась тошнота и рвота съ сильными напряженіями. Визжитъ очень слабымъ голосомъ. Едва сидитъ; заднія ноги безсильно лежатъ на полу, а переднія подгибаются. Легла и заснула. Спала до 8 часовъ вечера; побродила и опять спала до утра.

9-го марта. Совершенно оправилась, только зрачки расширены *ad maximum*.

10, 11, 12 марта. Зрачки постепенно приходятъ къ нормѣ.

О П Ы Т Ъ LXIV.

9-го марта. Сдѣланъ опытъ съ введеніемъ подъ кожу такой же дозы (по 0,02 гм. на кило). Кобелю въ 3800 грм. вѣсомъ, подъ кожу впрыснуто было 0,076 гм. въ 8 дѣл. правац. шприца. Явленія, наблюдавшіяся при этомъ, были совершенно тождественны съ явленіями предыдущаго опыта. Только сейчасъ же послѣ выпрыскиванія было незначительное возбужденіе животнаго и явленія интоксикаціи явились нѣсколько быстрѣе, а сонъ собаки былъ болѣе беспокойный и менѣе продолжительный.

О П Ы Т Ъ LXV.

10 марта. Кроликъ—самка, вѣсомъ 1530 гм.

12 ч. 20 м. Пульсъ 134. Дыханіе 70 въ 1'.

12 ч. 25 м. Отпрепарирована v. jugular. ext. и въ нее впрыснуто 0,0003 гм. (по 0,0002 гм. на кило). Рана зашита, и кроликъ пущенъ на столъ для наблюденія.

12 ч. 30 м. Пульсъ 156. Дыханіе 66 въ 1'. Незначительное расширеніе зрачка. Другихъ ненормальностей не замѣтно.

12 ч. 35 м. Расширеніе зрачковъ нѣсколько больше, а другихъ явленій общаго дѣйствія не видно.

12 ч. 37 м. Впрыснуто подъ кожу брюха 0,006 гм. (по 0,004 гм. на кило).

12 ч. 42 м. Зрачки расширены еще больше. Дыханіе 68. Пульсовые волны не ощутимы.

12 ч. 47 м. Тоже.

12 ч. 52 м. Дыханія 66, глубокія. Сосчитать пульсъ невозможно. Зрачки расширены значительно, но не ad maximum: видна еще радужная оболочка въ 2 мм. Сидитъ на столѣ, опустившись на него всею грудью. Движенія нѣсколько вялыя.

12 ч. 57 м. Тоже.

1 ч. Впрыснуто подъ кожу еще 0,015 гм. соляно-кислаго гіосцина (т. е. по 0,01 гм. на кило).

1 ч. 5 м. Расширеніе зрачковъ ad maximum. Дыханіе 68 въ 1'. Другихъ явленій общаго дѣйствія нѣтъ.

1 ч. 15 м. Тоже самое.

1 ч. 25 м. Дыханіе 64 въ 1'. Пульсъ 228.

Сидитъ на столѣ совершенно спокойно, не замѣтно желанія къ самостоятельному передвиженію. При дотрогиваніи и раздраженіи кроликъ прыгаетъ и движется, мало чѣмъ отличаясь отъ нормальнаго.

1 ч. 40 м. Тоже самое.

2 часа. Двигается по столу уже безъ понуканія его дотрогиваніемъ или другимъ раздраженіемъ.

2 ч. 30 м. Ничего не нормальнаго, кромѣ расширенія зрачковъ, не замѣтно.

11, 12, 13 марта. Зрачки все еще расширены.

14 марта. Расширеніе зрачковъ ничтожное.

15 марта. Зрачки нормальны.

Сдѣлано было еще 2 опыта съ введеніемъ соляно-кислаго гіосцина (0,03 grm. и 0,06 grm.) кроликамъ, но ни разу не удалось получить болѣе рѣзкихъ явленій общаго дѣйствія.

Приведя протоколы нѣкоторыхъ опытовъ на изученіе явленій общаго дѣйствія, постараемся дать общую картину этихъ явленій.

Минимальная доза гіосцина, дающая иногда на собакахъ проявленія общаго дѣйствія, равняется 0,0002 grm. на кило вѣса подкожно; смертельную же опредѣлить мнѣ не удалось, во первыхъ потому, что я не располагалъ большимъ количествомъ соляно-кислаго гіосцина, во вторыхъ вслѣдствіе очень большой дороговизны этого алкалоида и въ третьихъ потому, что животныя, — кролики, собаки переносятъ огромныя количества даже при впрыскиваніи прямо въ кровь безъ летальнаго исхода, оправляются уже на другой день на столько, что мало отличаются отъ нормальныхъ.

У собакъ, какъ и у лягушекъ, мною была замѣчена значительная къ гіосцину индивидуальность. У иной собаки доза 0,0002 grm. на кило вѣса (опытъ LVIII) даетъ ясныя явленія общаго дѣйствія, тогда какъ у другой нѣтъ ихъ и отъ 1 шг. на кило (кромѣ возбужденія). При введеніи въ кровь явленія общаго дѣйствія наступаютъ быстрѣе, такъ что непродолжительное возбужденіе животнаго успѣваетъ исчезнуть въ тотъ

промежутокъ времени, пока собака отвязывается и пускается на полъ. Особой разницы во времени появленія первыхъ признаковъ дѣйствія при подкожномъ и внутреннемъ примѣненіи соляно-кислаго гіосцина мною замѣчено не было.

При введеніи собакамъ подкожно малыхъ дозъ соляно-кислаго гіосцина (отъ 0,00005 до 0,0001 grm на кило вѣса) или совершенно не получается никакихъ видимыхъ измѣненій въ ихъ состояніи, или наступаютъ только припадки возбужденія въ видѣ беспокойства, лая и бѣганія животнаго. Сердцебиеніе и дыханіе въ это время незначительно учащены. Черезъ 5—10 минутъ явленія эти совершенно исчезаютъ, собака охотно ѣстъ и пьетъ и ничѣмъ не отличается отъ нормальной. Зрачки только иногда бываютъ ничтожно расширены.

При большихъ дозахъ (отъ 0,0002 до 0,02 grm. на кило) при введеніи его или прямо въ кровь, или подкожно, или внутрь черезъ желудокъ, бросается въ глаза сейчасъ же наступающее возбужденіе, выражающееся бѣгомъ, лаемъ, визгомъ собаки, періодъ котораго тѣмъ короче, чѣмъ выше доза. Впрочемъ иногда оно совершенно отсутствуетъ.

Черезъ 3—5 минутъ замѣтно расширеніе зрачковъ, которое длится отъ 2 до 5 дней и въ теченіи этого времени постепенно возвращается къ нормѣ. Черезъ 6—15 минутъ по введеніи соляно-кислаго гіосцина, собака, передъ тѣмъ бравшая и охотно ѣвшая булку, съ трудомъ ее пережевываетъ и наконецъ выбрасываетъ ее изо рта измельченною и совершенно сухою, вслѣдствіе полной сухости рта. При очень большихъ дозахъ она дышетъ съ открытымъ ртомъ и съ высунутымъ, совершенно сухимъ языкомъ. Въ это уже время замѣчается шаткость походки, припаденіе на заднія ноги, опущеніе головы, визгъ слабымъ хриплымъ голосомъ, общее угнетеніе. Постепенно ослабленіе переходитъ и на переднія лапы, но оно никогда не бываетъ выражено столь рѣзко, какъ на заднихъ. Не смотря на значительное ослабленіе собака постоянно бродитъ; при этомъ спотыкается, валится на бокъ, припадая то на заднія, то на переднія конечности.

Черезъ $\frac{1}{2}$ —1 часть времени слабость животного на столько уже велика, что, упавши грудью на полъ, собака опять приподнимается лишь съ большимъ трудомъ, дѣлая иногда нѣсколько тщетныхъ къ тому попытокъ. На глубокіе уколы булавкой поворачиваетъ голову къ мѣсту раздраженія, не обнаруживая при этомъ значительныхъ болевыхъ ощущеній, тогда какъ дотрогиванія пальцемъ вызываетъ рефлексъ всей кожи, а легкій толчекъ—слабый визгъ. Явленія угнетенія такимъ образомъ постепенно увеличиваются. Черезъ 1—1 $\frac{1}{2}$ час. собака, наконецъ, ложится и засыпаетъ, но на столько слабо, что при крикѣ, хлопаніи въ ладоши, легкомъ стукѣ о полъ опять пробуждается, поднимаетъ голову, визжитъ, вертится на мѣстѣ и опять ложится. Оставленная въ покоѣ болѣе продолжительное время, она засыпаетъ довольно крѣпко. Въ это время уколы булавкою, такъ же, какъ и дотрогиваніе, не вызываютъ ея пробужденія. Сонъ продолжается смотря по дозѣ, отъ 3 до 5—7 и даже до 10 часовъ, прерываясь время отъ времени неполнымъ пробужденіемъ. Если же собаку уложить на руки и приласкать ее, то сонъ наступаетъ значительно раньше, даже въ началѣ періода угнетенія. Сердцебіеніе съ періода возбужденія до наступленія сна держится значительно учащеннымъ, а пульсъ настолько слабымъ, что считать его крайне затруднительно. Наибольшее количество ударовъ сердца замѣчается въ короткомъ періодѣ возбужденія и вначалѣ появленія угнетенія животного. Постепенно ко времени сна пульсъ, продержавшись еще учащеннымъ, замедляется до нормальнаго и дѣлается полнѣе. Но замедленія его ниже нормы, даже во время сна, наблюдать мнѣ не приходилось. Количество дыханій въ періодѣ возбужденія и началѣ угнетенія увеличено, при чемъ при большихъ дозахъ это учащеніе держится иногда и въ началѣ сна. Малыя же дозы видимо не измѣняютъ числа дыханій. Замѣченныя Wood'омъ явленія Cheyne-Stokes'-скаго дыханія мнѣ ни разу не пришлось видѣть, даже при значительныхъ дозахъ. Иногда у собакъ въ періодѣ сухости рта является тошнота и даже рвота, особенно при внутреннемъ употребленіи. Дефекація и частые позывы къ ней наблюдаются тоже въ періодѣ значительнаго угнетенія живот-

наго. Температура *in recto* или совершенно не измѣняется, или очень немного падаетъ. При значительныхъ дозахъ въ періодѣ сна чувствительность животнаго къ боли падаетъ, но не исчезаетъ совершенно. Рѣзко это замѣтно на высотѣ развитія угнетенія и во время сна. Тактильная же держится дольше и паденіе ея замѣтно только въ періодѣ глубокаго сна. Съ окончательнымъ пробужденіемъ животнаго всѣ указанныя явленія исчезаютъ безслѣдно, собака бѣгаетъ, рѣзвится, ѣстъ какъ нормальная. Остается только расширение зрачковъ, исчезающее, какъ я сказалъ выше, по прошествіи 2—5 дней.

На кроликахъ явленія общаго дѣйствія, даже при введеніи значительныхъ дозъ хлористаго гіосцина, настолько незначительны, что нужно тщательное за ними наблюденіе для того, чтобы подмѣтить нѣкоторыя изъ нихъ. Явленія общаго дѣйствія алкалоида слѣдующія: расширеніе зрачковъ, учащеніе сердцебиеній, опущеніе головы, незначительная мышечная вялость, отсутствіе желанія къ передвиженію; кромѣ расширенія зрачковъ, остальные явленія скоро исчезаютъ и скоро животное ничѣмъ ни отличается отъ нормальнаго.

Вліяніе на сердце и сосудистую систему.

Измѣненія сердечнаго ритма и кровянаго давленія подъ вліяніемъ хлористаго гіосцина изучались нами на собакахъ. при помощи кимографа Людвига, съ безконечной лентой, дающаго возможность получать графическія ихъ изображенія въ каждую единицу времени. На этихъ графическихъ изображеніяхъ (въ видѣ кривыхъ) мы опредѣляли каждыя 10 секундъ количество сердечныхъ ударовъ простымъ счисленіемъ, а при помощи линейки, раздѣленной на мм., вымѣривали на лентѣ максимум, минимум и среднее высоты кровянаго давленія. При всѣхъ нашихъ опытахъ, растворъ соляно-кислаго гіосцина былъ всегда свѣжеприготовленнымъ.

ОПЫТЪ LXVI.

Кобель 7300 грм. вѣсомъ. Отпрепарована art. carotis dext. и v. femoralis d.; въ нихъ вставлены канюли. Въ 1 ч. 20 м. art. соединена съ манометромъ. Въ 1 ч. 25 м. начать опытъ Сдѣлано 2 впрыскиванія въ v. femoral. по 0,00036 grm. hyosc. mur. (по 0,00005 grm. на кило).

Время въ секундахъ.	Число сердцебиеній въ 10".	Среднее кровяное давленіе за 10".	Пульсъ въ 1'.	Среднее кровяное давленіе въ 1'.
10	24	127		
20	22	143		
30	21	144		
40	20	136		
50	20	137		
60	20	142	127	138
10	22	112		
20	24	148		
30	26	149		
40	24	149		
50	25	145		
60	23	142	144	141
10	20	139		
20	22	140		
30	21	146		
40	21	144		
50	23	137		
60	22	146	129	142
10	22	132		
20	21	153		
30	21	155		
40	22	146		
50	24	150		
60	25	134	135	145
10	26	138		
20	24	151		
30	21	143		
40	21	152		

Время въ секундахъ.	Число сердцебиеній въ 10".	Среднее кровяное давленіе за 10".	Пульсъ въ 1'.	Среднее кровяное давленіе въ 1'.
50	21	158		
60	20	150	133	154
Впрыснуто въ v. femoralis dext. 0,00036 grm. hyosc. chlorat. въ 5 к. с. воды (по 0,00005 grm. на кило приблизительно).				
10	29	159		
20	31	172		
30	31	178		
40	28	181		
50	28	182		
60	25	182	172	176
10	27	173		
20	28	175		
30	28	176		
40	28	170		
50	28	158		
60	29	159	168	169
10	30	150		
20	31	155		
30	30	160		
40	30	155		
50	29	153		
60	30	143	180	153
10	31	162		
20	28	142		
30	31	149		

40	27	153		
50	27	159		
60	28	178	172	157
10	30	151		
20	30	147		
30	30	146		
40	30	155		
50	30	149		
60	29	147	179	149
10	31	149		
20	31	144		
30	29	154		
40	28	154		
50	29	157		
60	27	152	175	152
10	27	150		
20	26	149		
30	30	146		
40	31	145		
50	29	163		
60	30	155	173	151
10	31	155		
20	32	150		
30	29	153		
40	28	155		
50	29	157		
60	30	131	179	150
10	29	156		
20	30	150		
30	28	151		
40	27	157		
50	27	153		
60	31	153	172	153
10	33	158		
20	25	152		
30	28	148		
40	29	159		
50	31	154		
60	31	150	177	154
10	28	157	Безпокоится.	
20	35	158		
30	34	172	Безпокоится.	
40	37	143		
50	32	169		

60	27	168	193	161
10	26	158		
20	25	161		
30	24	158		
40	26	151		
50	25	150		
60	26	143	152	154
10	24	146		
20	28	154		
30	30	145		
40	21	151		
50	23	157		
60	21	156	147	152
10	21	154		
20	21	154		
30	19	156		
40	20	154		
50	23	147		
60	23	157	127	154

2-е впррыскивание въ v. femo-
ralis d. 0,00036 grm. Hyoscin.
chlorat. въ 5 к. с. воды (по
0,00005 grm. на кило при-
близительно).

10	30	157		
20	29	158		
30	30	156		
40	28	160		
50	29	146		
60	31	143	177	154
10	32	146		
20	31	154		
30	30	162		
40	32	152		
50	32	133		
60	29	155	186	150
10	29	155		
20	27	149		
30	33	144		
40	30	149		
50	30	146		
60	31	149	183	149
10	31	140		
20	27	164		

30	27	151				20	29	176			
40	31	146				30	30	184			
50	27	164				40	30	179			
60	27	152	186	153		50	30	170			
10	29	158				60	26	179	177	177	
20	30	164				10	24	174			
30	32	167				20	26	172			
40	31	182				30	29	165			
50	32	183				40	29	160			
60	29	165	183	175		50	28	161			
10	31	169				60	27	167	163	167	
20	32	172				10	27	168			
30	31	171				20	25	188			
40	32	162				30	26	186			
50	27	172				40	25	170			
60	28	155	181	167		50	29	157			
10	39	193	Безпокоится.			60	32	167	164	173	
20	32	196				10	34	151			
30	29	193				20	30	185			
40	27	190	Безпокоится.			30	26	181			
50	38	179				40	25	184			
60	33	169	198	187		50	24	174			
10	32	172				60	24	170	163	174	

Опытъ копченъ. Art. carot. и v. femoral. перевязаны и собака спущена. Ходить вяло съ опущеннымъ хвостомъ. Зрачки расширены. На другой день совершенно оправилась.

О П Ы Т Ъ LXVII.

Американка — сука, 7700 grm. вѣсомъ. Отпрепарованы art. carotis sin. и v. femoral. d., въ нихъ вставлены канюли. Въ 2 ч. art. carotis sin. соединена съ манометромъ. Сдѣлано 2 впрыскиванія въ v. jugular. ext. d. по 0,00385 grm. hyosc. mur. (т. е. по 0,0005 grm. на кило).

10	18	164				10	17	161			
20	14	171				20	18	165			
30	16	165				30	20	157			
40	16	165				40	21	151			
50	17	164				50	20	158			
60	19	157	100	164		60	16	156	112	158	

10	19	153				40	23	160			
20	18	156				50	22	161			
30	19	157				60	28	160	145	162	
40	18	155				10	20	159			
50	19	154				20	27	163			
60	20	163	113	157		30	23	167			
1-е впрыскивание въ v. jugular.											
ext. d. 0,00385 grm. hyosc.											
muriat. въ 5 к. с. воды											
(0,0005 grm. на кило)											
10	19	161				40	25	159			
20	25	169				50	23	160			
30	28	168				60	22	161	140	162	
40	28	163				10	23	160			
50	24	158				20	26	159			
60	24	173	148	165		30	21	159			
10	26	168				40	26	169			
20	24	189				50	24	165			
30	24	172				60	28	170	146	162	
40	29	165				10	27	156			
50	27	170				20	27	162			
60	27	167	157	174		30	26	155			
10	27	160				40	29	172			
20	22	156				50	26	163			
30	20	166				60	25	164	160	162	
40	20	168				10	25	161			
50	20	155				20	25	158			
60	19	166	128	163		30	25	168			
10	21	165				40	27	170			
20	20	161				50	26	162			
30	17	159				60	29	161	157	163	
40	18	164				10	27	158			
50	19	166				20	25	155			
60	18	160	113	163		30	27	164			
10	19	166				40	25	161			
20	20	159				50	25	166			
30	17	169				60	23	126	162	155	
40	19	159				2-е впрыскивание того же ко-					
50	17	164				личества hyosc. muriat. т. е.					
60	24	178	116	166		0,00385 grm. въ 5 к. с. воды					
10	24	168				(0,0005 grm. на кило).					
20	24	162				10	32	171			
30	24	159				20	24	169			
						30	22	155			
						40	24	161			
						50	31	163			
						60	27	163	160	164	

10	27	163				10	30	165			
20	25	173				20	31	161			
30	32	174				30	28	156			
40	26	175				40	31	176			
50	28	162				50	31	172			
60	26	161	164	169		60	30	170	181	167	
10	27	166				10	28	166			
20	29	165				20	26	162			
30	28	178				30	32	176			
40	26	174				40	32	177			
50	30	177				50	28	172			
60	29	172	169	174		60	32	170	178	171	
10	29	186				10	30	177			
20	25	158				20	24	162			
30	26	157				30	32	168			
40	28	165				40	30	171			
50	30	169				50	37	172			
60	29	163	167	167		60	41	166	194	169	Тромбъ.

Сосуды собаки перевязаны; собака спущена съ доски. Явленія угнетенія выражены значительно. На другой день собака оправилась совершенно; только зрачки еще расширены.

ОПЫТЪ LXVIII.

Кобель — дворняшка, вѣсомъ 5300 грм. Отпрепарированы art. carotis dext. и v. jugular. ext. sin. и вставлены въ нихъ канюли. Въ 1 ч. дня art. соединена съ манометромъ и начать опытъ. Сдѣлано 2 впрыскиванія по 0,053 gm. Hyosc. mur. (по 0,01 gm. на кило вѣса).

10	13	147				10	14	165			
20	16	156				20	18	167			
30	17	166				30	15	162			
40	16	164				40	15	156			
50	15	159				50	15	162			
60	15	150	92	157		60	15	160	92	162	
10	17	161				10	17	163			
20	15	173				20	14	156			
30	16	163				30	16	164			
40	15	164				40	15	164			
50	15	155				50	14	163			
60	14	163	92	163		60	14	164	90	162	

10	16	160				40	20	196			
20	15	159				50	25	186			
30	15	167				60	23	193	153	197	
40	13	162				10	25	190			
50	14	165				20	20	185			
60	15	167	88	163		30	23	188			
10	13	159				40	20	188			
20	13	166				50	22	198			
30	14	163				60	29	196	157	191	
40	15	159				10	22	197			
50	13	156				20	24	192			
60	14	158	82	160		30	24	195			
1-е впрыскивание 0,053 grm.						40	28	195	Безпокоится.		
въ 5 к. с. воды въ v. jugu-						50	30	196			
lar. ext. sin. (по 0,01 grm.						60	21	196	149	195	
на кило).						10	27	196			
10	30	243				20	23	199			
20	22	220				30	20	199			
30	33	223				40	29	202			
40	23	227				50	26	200			
50	22	229				60	24	198	149	199	
60	27	235	147	230		10	24	198	Безпокоится.		
10	25	222				20	18	200			
20	25	224				30	34	202			
30	25	221				40	25	199			
40	21	215				50	27	194			
50	23	218				60	21	198	149	199	
60	24	220	143	220		10	28	197			
10	22	209	Спокойна.			20	28	196			
20	22	210				30	27	192			
30	27	219				40	24	192			
40	20	215				50	25	194			
50	21	208				60	23	196	155	195	
60	20	213	121	212		10	22	191			
10	20	210				20	21	187			
20	21	211				30	20	183			
30	24	211				40	20	184			
40	32	221	Безпокоится.			50	21	193			
50	28	201				60	23	187	135	188	
60	26	204	151	210		10	21	193			
10	31	204				20	28	188			
20	27	199				30	25	190			
30	30	201				40	26	190			

50	30	193			30	28	195		
60	31	187	135	188	40	29	199		
10	21	193			50	30	200		
20	28	188			60	31	198	172	197
30	25	190			10	32	200		
40	26	190			20	31	200		
50	30	193			30	32	197		
60	22	190	152	191	40	31	194		
10	23	192			50	34	200		
20	22	188			60	32	200	192	199
30	23	194			10	30	201		
40	20	181			20	33	203		
50	26	193			30	31	196	Совершенно спо- койна.	
60	20	195	134	191	40	33	192		
10	22	194	Безпокоится.		50	36	191		
20	24	197			60	26	185	189	195
30	21	195			10	37	186		
40	26	204			20	33	181		
50	24	201			30	37	181		
60	16	187	133	196	40	29	179		
10	20	200			50	26	172		
20	17	199			60	28	167	190	178
30	19	206			Отдыхъ въ теченіи 10 мин.				
40	23	202			10	16	160		
50	24	200	Мочится.		20	27	159	Безпокоится.	
60	24	165			30	16	152		
10	26	185			40	15	148		
20	40	210	Спокойна.		50	15	151		
30	37	213			60	13	140	102	157
40	38	223			10	13	141	Сильно безпо- коится.	
50	35	222			20	15	152		
30 секундъ.	2-е впрыскиваніе 0,053				30	21	161	Dispnoe.	
	grm. въ 5 к. с. воды въ v.				40	39	169		
	jug. ext. sin. (по 0,01 grm.				50	34	178	Опять спокойна.	
на кило).					60	37	199		
10	26	205			10	36	196		
20	22	196	Безпокоится.		20	35	200	159	167
30	17	199			30	36	200		
40	17	191			40	36	193		
50	19	191			50	37	187		
60	27	187	128	195	60	38	187	218	194
10	25	193	Спокойна.						
20	29	196							

10	36	199		40	22	153	
20	35	187		50	16	130	Безпокоится.
30	35	186		60	15	128	119 145
40	36	184	Спитъ.	10	17	142	
50	27	185		20	28	153	
60	33	178	202 187	30	34	150	Спокойна.
10	37	178		40	37	161	
20	35	175		50	38	170	
30	35	175		60	39	174	193 158
40	35	178		10	39	176	
50	34	174		20	40	179	
60	39	170	215 175	30	37	173	
Отдыхъ въ теченіи 15 мин.				40	39	177	
10	21	168		50	39	175	Спитъ.
20	27	165		60	39	175	231 176
30	35	163		10	36	175	
40	21	159		20	38	179	
50	21	154		30	37	167	
60	15	158	140 161	40	37	163	
10	20	152		50	38	163	
20	25	158		60	39	159	223 168
30	21	150					

Опытъ конченъ. Art. carotis и v. jugul. ext. перевязаны, рана защита, собака отвязана. Значительное угнетеніе, общая слабость. На другое утро собака оправилась—ѣсть, пьетъ охотно, бѣгаетъ и рѣзвится; зрачки ея расширены.

Изъ большого числа опытовъ, сдѣланныхъ нами для изученія вліянія на пульсъ и кровяное давленіе различныхъ дозъ соляно-кислаго гіосцина, я привожу только три, ввиду значительнаго сходства между ними по результатамъ, не смотря на большую разницу дозъ (отъ 0,00005 до 0,02 на кило).

Минимальная доза, которая всегда даетъ какое либо видимое измѣненіе со стороны сердца, была опредѣлена нами въ 0,00005 grm. на кило. Впрочемъ иногда и меньшая доза, (въ 0,00001 grm.) давала эти измѣненія.

Измѣненія сердцебіеній при введеніи въ кровь соляно-кислаго гіосцина состояли:

1) Въ первоначальномъ замедленіи, какъ это видно въ ниже приведенномъ опытѣ LXXIII съ дозой въ 0,00005 на кило, которое можно было только иногда замѣтить во время самого

впрыскиванія (10—20 и не больше 30 секунд). Это замедленіе сердцебіенія наблюдалось нами очень рѣдко, а при дозахъ больше указанной даже никогда.

2) Въ учащеніи сердцебіенія, получавшимся во всѣхъ опытахъ и при всѣхъ дозахъ: отъ 0,00001 gm. до 0,02 gm. на кило. Это увеличеніе числа ударовъ сердца наступало тѣмъ скорѣе и значительнѣе, чѣмъ больше была взятая доза. Наименьшая доза, вызывавшая учащеніе, равнялась 0,00001 gm. на кило (опытъ LXVI). При малыхъ дозахъ (0,00005 gm.) учащеніе держится 10—15 мин, а при большихъ (0,02 gm. на кило) отъ 30—50 минутъ.

3) Въ постепенномъ замедленіи участвовагося сердцебіенія до нормальнаго ритма при дозахъ не отравляющихъ (0,00005 gm. въ опытѣ LXVI).

4) Въ наблюдающемся учащеніи сердцебіенія при большихъ дозахъ, которое, во всей вѣроятности при смертельной дозѣ переходитъ въ послѣдующее замедленіе (по аналогіи съ атропиномъ).

Характеръ пульсовыхъ волнъ измѣняется сообразно дозѣ: при малыхъ дозахъ замѣтно только уменьшеніе разницы между максимум и минимум ихъ; а при большихъ—эта разница настолько сглаживается, что считать пульсовыя волны на килографической лентѣ дѣлается затруднительнымъ. Во время же сна или спокойствія животнаго сердцебіеніе учащается иногда до $2\frac{1}{2}$ разъ противъ нормы.

При всѣхъ указанныхъ дозахъ и всегда наблюдается сравнительно небольшое повышеніе кровянаго давленія на 5—60 mm. ртутнаго манометра, которое скоро постепенно падаетъ до нормы. Первоначальнаго пониженія давленія я не наблюдалъ ни разу. Повышеніе и пониженіе боковаго давленія, не находится въ тѣсной связи съ учащеніемъ и замедленіемъ сердцебіенія: они часто другъ другу не соотвѣтствуютъ. Повышеніе кровянаго давленія падаетъ до нормы всегда раньше, чѣмъ сердцебіеніе. Должно замѣтить, что отношеніе собакъ къ указаннымъ дозамъ часто бываетъ индивидуально, т. е. что учащеніе сердцебіеній и повышеніе артеріальнаго давленія не всегда строго соотвѣтствуетъ величинѣ дозы.

Для выясненія замѣченныхъ нами измѣненій въ ритмѣ сердцѣбій и кровяного давленія продѣланъ слѣдующій рядъ опытовъ.

ОПЫТЪ LXIX.

Кобель-мопсъ, 7500 гр. вѣсомъ. Сдѣлана трахеотомія, отпрепарованы и взяты на нитки оба п. *vagi*. Отпрепарованы *art. femoralis dextra* и *v. jug. ext. dext.*, вставлены въ нихъ канюли. Въ 1 ч. 40 м. перѣрѣзаны оба п. *vagi* и начато искусственное дыханіе. Отдыхъ. Въ 2 ч. 10 мин. начать опытъ.

Время въ секундахъ.	Число сердцѣбій въ 10".	Среднее кровяное давл. за 10".	Пульсъ въ 1'.	Среднее кровяное давленіе въ 1'.	Время въ секундахъ.	Число сердцѣбій въ 10".	Среднее кровяное давл. за 10".	Пульсъ въ 1'.	Среднее кровяное давленіе въ 1'.
10	25	105			20	26	118		
20	26	110			30	25	118		
30	24	105			40	25	118		
40	24	108			50	25	114		
50	24	108			60	27	116	153	117
60	24	108	147	107	10	17	114		
10	25	112			20	25	110		
20	24	112			30	27	110		
30	25	112			40	26	109		
40	24	112			50	26	111		
50	26	112			60	27	102	158	109
60	25	112	147	112	10	25	100		
10	25	116			20	25	99		
20	25	117			30	26	111		
30	25	114			40	27	113		
40	25	112			50	28	113		
50	26	113			60	27	115	158	109
					10	26	117		
60	23	115	152	115	20	25	110		
			1-е впрыскив.		30	28	114		
10	21	115	0,00075 grm.		40	28	118		
			сол.-кисл. гіос-		50	26	119		
20	25	114	цина (по 0,0001 grm. на кило) въ		60	29	119	162	116
			5 к. с. воды въ		10	26	119		
30	26	117	<i>v. jug. ext. dext.</i>		20	25	119		
			въ теченіи 40".		30	26	119		
40					40	25	119		
50					50	25	118		
60					60	25	117	152	118

10 26 117
20 24 118
30 26 118
40 24 118
50 26 118
60 27 116 153 119

2-е впрыскив. 0,00375 grm.
hyosc. mur. въ v. jugul. dext.
(по 0,0005 grm. на кило) въ
5 к. с. воды.

10 29 127
20 28 111
30 30 113
40 28 115
50 29 127
60 28 128 172 120

10 29 126
20 29 127
30 28 126
40 30 127
50 30 132
60 29 134 170 128

10 29 135
20 29 133
30 29 134
40 28 137
50 30 138
60 29 136 174 136

10 28 137
20 28 137
30 29 136
40 28 134
50 30 137
60 28 135 171 136

10 29 133
20 29 132
30 28 131
40 26 136
50 26 131
60 27 129 165 132

10 26 129
20 28 129
30 26 128

40 25 129
50 27 128
60 26 129 158 129

10 28 127
20 25 128
30 26 128
Раздраж. периф.
конц. п. vag. при
 $p = 0$, нѣтъ ни
остановки, ни
замедл. сердец.,
ни пониж. кров.
давленія.

40 26 127
50 27 127
60 24 127
10 24 122
20 27 122

30 35 117
40 26 117
50 20 118
Раздраж. периф.
конц. обоихъ п.
vag. при $p = 0$,
не даетъ ни за-
медленія сердце-
біеній, ни пад.
кров. давл.

60 27 114 149 118

Опытъ временно прекращенъ
на $\frac{1}{2}$ часа.

10 23 55

20 23 55
30 22 59
40 23 54
50 23 51
Раздраж. периф.
конц. п. vagorum
при $p = 0$.

60 22 49 136 52

10 24 49

20 24 51

30 23 46
40 24 46
50 23 42
Раздраж. периф.
конц. п. vagorum
при $p = 0$.

60 25 31 143 44

10 25 27

20 26 28

30 24 31

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ LXX.

Кобель, дворняшка, вѣсомъ 11,400 гр. Сдѣлана трахеотомія. Въ 1 часть дня отпирешарованы оба п. vagi и взяты на нитки. Въ art. femoralis sin. et v. jug. ext. dext. вставлены канюли. Артерія соединена съ манометромъ и начать опытъ въ 1 ч. 42 м.

Въ 1 час. 47 мин. впрыснуто въ v. jug. ext. dext. 0,0057 grm. hyosc. mur. (по 0,0005 grm. на кило).

Въ 1 час. 53 м. перерѣзаны оба п. vagi и начато искусственное дыханіе.

10	22	59			50	39	82		
20	19	65			60	34	86	219	84
30	24	73			10	36	91		
40	25	73			20	35	80		
50	23	68			30	34	89		
60	23	70	136	68	40	40	87		
10	21	67			50	37	87		
20	23	68			60	34	90	216	87
30	22	63			10	37	84		
40	19	65			20	37	86		
50	25	71			30	35	84		
60	27	67	137	67	40	37	81		
10	28	64			50	35	83		
20	28	63			60	40	77	221	82
30	22	66			Перерѣзаны оба п. vagi.				
40	17	58			Начато искусственное ды-				
50	28	65			ханіе.				
60	31	63	154	63	10	37	91		
Впрыснуто 0,0057 grm. hyosc.					20	36	108		
mur. въ 3 к. с. воды въ v.					30	34	114		
jug. ext. dext. (по 0,0005 grm.					40	34	116		
на кило) въ теченіи 1'.					50	33	106		
10	31	85			60	33	107	207	107
20	33	80			10	31	103		
30	34	83			20	34	97		
40	37	81			30	32	107		
50	35	81			40	32	97		
60	39	82	209	82	50	32	104		
10	39	84			60	32	94	193	100
20	36	82			10	33	96		
30	37	80			20	32	103		
40	34	85			30	32	99		

40	31	87		
50	29	103		
60	27	88	184	96
10	30	93		
20	26	95		
30	25	89		
40	32	98		
50	27	106		
60	32	87	182	96
10	33	100		
20	31	106		
30	28	111		
40	27	108		
50	26	104		
60	36	94	181	102
10	31	108		
20	26	111		

30	31	96		
40	28	110		
50	25	108		
60	31	95	172	101
10	32	109		
20	34	112		
30	35	119		
40	21	111		
50	29	98		
60	37	101	188	103

Раздраженіе индукціоннымъ токомъ периферическихъ концовъ п. vagum даже при 0 не даетъ замѣтнаго замедленія сердцебіеній или паденія кровяного давленія.

Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ LXXI.

Кобель 6600 гр. вѣсомъ. Трахеотомія. Отпрепарованы art. femoralis dext. et v. jugul. ext. dext., въ нихъ вставлены канюли. Отпрепарованъ и перерѣзанъ nerv. vagus. sin. Концы его взяты на нитку и выведены наружу. Искусственное дыханіе. Введено 1½ к. с. 10/0 раствора сугаре. Артерія соединена съ манометромъ и начать опытъ. По полученіи пульсовой кривой опредѣляется наименьшая сила тока, дающая при раздраженіи, то центральнаго, то периферическаго концовъ п. vagi sin. замедленіе сердцебіенія или пониженіе кровяного давленія. Замедленіе сердцебіеній получается для центральнаго конца при $p = 100$, а для периферическаго при $p = 120$. Затѣмъ впрыскивается 0,00066 grm. hyosc. muriat. (по 0,0001 grm. на кило) въ v. jugul. ext. dext. и опять опредѣляется minimum тока, дающій замедленіе или пониженіе кровяного давленія при раздраженіи обоихъ концовъ перерѣзаннаго нерва. Послѣ ½ часоваго отдыха продѣлывается тоже самое.

10	33	135
20	34	134
30	35	140
40	35	136

50	34	137		
60	32	137	203	137
10	32	139		
20	33	138		

30	34	134				10	35	145	Раздраж. центр. кон. п. vagi при p = 80.				
40	33	135				20	35	150					
50	34	139				30	36	146					
60	33	135	199	137		40	33	139	Раздраж. периф. ицент р. кон. п. vagi при p = 50. 205 145				
10	35	132				50	33	141					
20	33	134				60	33	150					
30	33	134				10	33	150	Раздраж. центр. кон. п. vagi при p = 50.				
40	33	132				20	36	151					
50	34	131				30	37	153					
60	34	137	202	133		40	38	148	223 149				
10	33	139				50	40	142					
20	33	147	Раздраж. цен- трального конца п. vagi при p = = 100.			60	39	150					
30	28	132				10	39	150					
40	32	122				20	36	154					
50	32	122				30	38	147	221 153				
60	34	122	192	130,5		40	37	154					
10	31	120	Раздраж. периф. кон. п. vagi при p = 120.			50	36	152					
20	33	137				60	35	159	221 153				
30	Вырыснута въ v. jugul. ext. dext. (по 0,0001 grm. на кило вѣса). 0,00066 grm. въ 3 к. с. воды.					Отдыхъ въ теченіи 1/2 часа.							
40						40	37	105	Судорожныя по- дергиванія во всемъ тѣлѣ.				
50						50	40	141					
10	34	131				50	40	141	Спокойна.				
20	35	131				60	39	148					
30	32	127				10	37	153					
40	33	133	Раздраж. периф. кон. п. vagi при p = 120.			20	32	150	201 146				
50	37	125				30	35	141					
60	36	130				40	34	141					
10	36	131	207	130		50	32	145	Раздраж. центр.. кон. п. vagi при p = 50.				
20	34	141	Раздраж. центр. кон. п. vagi при p = 100.			60	32	145					
30	35	143				10	33	141					
40	33	129				20	33	141					
50	35	123	Раздраж. периф. кон. п. vagi при p = 80.			30	33	146	Раздраж. периф. кон. п. vagi при p = 50.				
60	31	130				40	32	148					
						50	32	152					
			204	183		60	31	137	194 144				

10	35	185		50	30	91	
20	33	181		60	29	92	180 90
30	34	179		10	29	92	
40	33	176		20	30	88	
50	33	171		30	30	87	
60	34	170	202 177	40	29	88	
			Раздр. периф.	50	29	88	
			кон. п. vagi dext.	60	30	89	177 89
10	16	143	при $p = 125$,	10	29	92	
			при чемъ полу-	20	30	94	
			чилась полная	30	30	96	Раздраж. периф.
			остановка серд.				кон. п. vagi dext.
20	28	186					при $p = 70$.
30				40	29	96	
40			Перо поднялось выше бу-	50	29	96	Раздраж. периф.
50			маги; данъ отдыхъ въ 5 ми-				кон. п. vagi sin.
60			нутъ.				при $p = 70$.
10	31	118		60	28	97	175 95
20	29	118		10	27	114	
30	31	118		20	26	113	
40	29	120		30	29	113	
50	31	117		40	25	111	
60	31	116	182 118	50	29	109	
			Впрыснуть въ v. saphena	60	27	180	163 111
			magna 0,004 grm. hyosc. mur.	10	28	104	
			(по 0,001 grm. на кило въ	20	28	103	
			3 к. с. воды).	30	27	107	
10	30	94		40	28	111	
20	31	92		50	30	107	
30	29	94		60	30	106	171 106
40	30	94		10	31	103	
50	30	94		20	30	98	
60	30	92	180 93	30	30	94	
10	30	91		40	30	97	
20	29	90		50	33	99	
30	30	89		60	31	98	185 98
40	30	91		10	33	100	Раздраж. периф.
50	30	91					кон. п. vagi dext.
60	30	89	179 90				при $p = 0$.
10	30	87		20	31	98	Раздраж. периф.
20	30	89					кон. п. vagi sin.
30	30	88					при $p = 0$.
40	31	92		30	32	99	

40	31	100				50	29	107			
50	33	102				60	30	111	158	105	
60	31	102	191	100		10	29	108			
Отдыхъ въ теченіи 8 мин.						20	30	105			
10	26	108				30	28	106			
20	27	108				40	28	108	Раздраж. периф.		
30	29	104							кон. n. vagi dext.		
40	27	104							при $p = 0$.		
50	27	102				50	32	126	Раздраж. периф.		
60	31	101	167	104,5					кон. n. vagi sin.		
10	28	101							при $p = 0$.		
20	31	101				60	28	127	175	113	
30	29	98				10	32	122			
40	31	101				Опытъ конченъ.					

О П Ы Т Ъ LXXIII.

Сучка 7200 гр. вѣсомъ. Art. femoralis dext. и v. jugul. dext. отпрепарованы и въ нихъ вставлены канюли. Сдѣлано 2 впрыскиванія хлор. гіосцина по 0,00035 grm. (по 0,00005 grm. на кило) и по полученіи учащеній сордцебіеній впрыснуто 0,0018 grm. eserini sulf. (по 0,00025 grm. на кило).

[illegible]

30	25	123				30	17	123			
40	23	142				40	16	122			
50	23	140				50	18	119			
60	25	125	147	133		60	18	124	100	122	
10	26	139				10	21	126			
20	26	142				20	16	122			
30	24	155	Впрыс. въ v. jug. ext. dext. 0,0018 gm. (по 0,00025 gm. на кило) eserini sulf. въ 2 к. с. воды.			30	21	122			
						40	20	121			
						50	20	120			
						60	18	120	116	122	
40	30	160				10	20	118	Впрысн. 0,0008 gm. hyosc. chl. (по 0,0001 gm. на кило прибл.) въ v. jug. ext. dext. въ 3 к. с. воды.		
50	24	164									
60	20	148									
10	16	137									
20	17	132				20	28	115			
30	20	129				30	18	131			
40	16	127				40	18	135			
50	18	119				50	17	130			
60	15	127	102	128		60	17	129	118	126	
10	17	124				10	20	125			
20	16	121				20	18	126			
30	18	122				30	15	125			
40	19	121				40	20	124			
50	22	130				50	18	124			
60	21	124	113	124		60	18	126	109	125	
10	16	120				Опытъ конченъ.					
20	15	122									

ОПЫТЪ LXXIV.

Кобель 18100 гр. вѣсомъ. Въ отпрепарованныя art. carotis sin. и v. jug. ext. dext. вставлены канюли. По полученіи нормальной кривой пульса и кровяного давленія сдѣлано впрыскиваніе 0,0037 gm. сѣрно-кислаго эзерина (по 0,0002 gm. на кило). Наступившее замедленіе сердцебіенія смѣнилось сейчасъ значительнымъ учащеніемъ послѣ впрыскиванія 0,0046 gm. hyosc. mur. (по 0,00025 gm. на кило).

10	17	147	60	15	146	92	149
20	15	146	10	18	110		
30	15	158	20	16	148		
40	14	150	30	16	150		
50	16	149	40	15	143		

50	17	143		
60	18	159	100	142
10	18	146		
20	17	141		
30	17	153		
40	15	152		
50	16	151		
60	17	151	100	149

Впрыснуто 0,0037 grm. eserini sulf. въ v. jug. ext. dext. (по 0,0002 grm. на кило) въ 3 к. с. воды.

10	20	169		
20	16	161		
30	16	147		
40	15	145		
50	13	142		
60	14	153	94	153
10	13	148		
20	14	138		
30	12	148		
40	12	137		
50	16	147		
60	14	145	81	144
10	14	143		
20	12	146		
30	11	146		
40	12	148		
50	11	152		
60	11	148	71	147
10	12	151		
20	9	150		

30	9	142		
40	12	142		
50	11	146		
60	12	148	65	147
10	12	146		
20	11	147		
30	11	154		
40	10	141		
50	11	142		
60	11	145	66	146

Впрыснуто 0,0046 grm. hyosc. mur. въ v. jug. ext. dext. (по 0,00025 grm. на кило).

10	21	161		
20	20	191		
30	32	178		
40	38	175		
50	35	176		
60	31	182	177	177
10	28	181		
20	24	178		
30	24	183		
40	33	186		
50	34	183		
60	31	182	174	182
10	33	183		
20	31	174		
30	34	173		
40	33	178		
50	32	176		
60	33	180	196	177

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ LXXV.

Кобель 6000 гр. вѣсомъ. Трахеотомія. Отпрепарованы art. femoralis dext. и v. jug. ext. sin., въ нихъ вставлены канюли; въ 2 ч. 10 м. сдѣлана перерѣзка спиннаго мозга надъ атлантомъ. Начато искусственное дыханіе. Въ 2 ч. 35 м. артерія соединена съ манометромъ. Сдѣлано 2 впрыскиванія солянокислаго гіосцина по 0,0006 grm. (т. е. по 0,0001 grm. на кило).

10	16	72
20	16	72
30	17	68

40	15	65
50	15	65
60	15	64
	94	66

10	14	64		
20	15	64		
30	17	69		
40	16	66		
50	17	66		
60	16	67	95	66
10	15	68		
20	16	69		
30	15	67		
40	18	67		
50	18	65		
60	16	66	98	66
10	16	65		
20	18	64		
30	18	67		
40	18	67		
50	17	65		
60	18	69	105	66

Впрыснуто въ v. jug. ext. sin.
0,0006 grm. hyosc. chlor. (по
0,0001 grm. на кило) въ 3 к. с.
воды въ теченіи 30".

10	27	103		
20	31	106		
30	32	105		
40	32	105		
50	32	102		
60	31	97	185	103
10	31	93		
20	32	92		
30	31	93		
40	31	97		
50	32	97		
60	33	97	190	95
10	32	94		
20	33	90		
30	32	95		
40	33	92		
50	33	80		
60	32	83	195	89
10	32	98		

20	33	96		
30	33	97		
40	33	97		
50	33	94		
60	33	87	197	95
10	35	93		
20	34	94		
30	35	93		
40	34	94		
50	34	92		
68	35	93	207	93

Впрыснуто въ v. jug. ext. sin.
0,0006 grm. hyosc. mur. (по
0,0001 grm. на кило) въ 3 к. с.
воды въ теченіи 40".

10	35	104		
20	35	107		
30	34	97		
40	34	85		
50	34	85		
60	34	82	202	93
10	36	84		
20	34	82		
30	34	84		
40	35	84		
50	36	86		
60	34	84	209	84
10	35	85		
20	34	83		
30	35	83		
40	33	81		
50	34	80		
60	33	80	204	82
10	33	79		
20	34	79		
30	33	79		
40	33	81		
50	35	81		
60	32	81	200	80

Опытъ конченъ.

ОПЫТЪ LXXVI.

Кобель 12100 гр. Отпрепарованы art. femoralis dext. и v. jug. ext. sin., въ нихъ вставлены канюли. Сдѣлана трахеотомія. Въ 1 часъ дня спинной мозгъ перерѣзанъ надъ атлантомъ. Искусственное дыханіе. Въ 1 часъ 15 мин. перерѣзаны оба п. vagi. Въ 1 час. 40 мин. артерія соединена съ манометромъ. Сдѣлано 4 впрыскиванія соляно-кислаго гіосцина по 0,0012 grm. (по 0,0001 grm. на кило).

10	26	66		
20	27	59		
30	26	60		
40	26	64		
50	25	64		
60	26	60	156	62

10	26	57		
20	26	55		
30	26	52		
40	26	57		
50	26	66		
60	26	66	156	59

10	25	65		
20	26	61		
30	26	68		
40	26	73		
50	25	71		
60	25	72	153	68

10	25	72		
20	24	70		
30	25	68		
40	25	68		
50	25	66		
60	26	64	150	68

1) Впрыснуто 0,0012 grm. hyosc. mur. въ v. jug. ext. sin въ 3 к. с. воды (по 0,0001 grm. на кило).

10	25	64		
20	25	69		
30	25	71		
40	25	71		
50	25	69		
60	25	68	150	69

10	26	68		
20	26	68		
30	26	65		
40	25	62		
50	27	63		
60	26	67	156	66

2) Впрыснуто въ v. jug. ext. sin. еще 0,0012 grm. hyosc. mur. (по 0,0001 grm. на кило).

10	25	58		
20	27	57		
30	26	60		
40	26	63		
50	25	63		
60	27	61	156	60

10	27	60		
20	27	62		
30	26	63		
40	27	63		
50	26	61		
60	26	58	159	61

10	26	54		
20	26	53		
30	26	56		
40	27	56		
50	27	54		
60	26	55	158	55

3) Впрыснуто еще 0,0012 grm. hyosc. mur. въ v. jug. ext. sin. въ теченіи 20".

10	25	60		
20	27	57		
30	26	57		
40	27	60		

50	27	61			20	24	56		
60	26	60	158	59	30	26	55		
10	27	60			40	25	55		
20	25	60			50	26	59		
30	27	58			60	25	53	151	56
40	26	62			10	25	55		
50	27	64			20	25	53		
60	27	60	159	61	30	26	51		
4) Впрыснуто еще 0,012 gm. hyosc. mur. въ v. jug. ext. sin. (по 0,001 gm. на кило) въ 5 к. с. воды.					40	24	49		
10	26	68			50	26	51		
20	26	65			60	27	53	153	52
30	26	67			10	25	53		
40	26	70			20	25	51		
50	26	69			30	26	52		
60	25	69	155	68	40	24	51		
10	25	69			50	25	52		
20	26	70			60	25	53	150	52
30	27	73			10	25	50		
40	27	71			20	25	49		
50	26	69			30	25	48		
60	25	69	156	71	40	25	51		
10	26	63			50	25	52		
20	25	65			60	26	54		
30	25	64			10	24	52		
40	26	63			20	25	52		
50	25	62			30	25	53		
60	26	61	153	63	40	25	54		
10	25	58			50	25	57		
					60	25	56	149	54

Опытъ конченъ.

Мы видѣли, что измѣнія сердечнаго ритма состоятъ: въ первичномъ короткомъ замедленіи, затѣмъ учащеніи и опять замедленіи (вторичномъ).

Попробуемъ выяснитъ причины этихъ измѣненій. Въ LXIX опытѣ съ предварительною перерѣзкою обоихъ блуждающихъ нервовъ нами было замѣчено при впрыскиваніи ничтожныхъ дозъ (0,0001 gm. на кило) первичное значительное замедленіе сердцебиеній. Это замедленіе соответствовало только самому впрыскиванію и смѣнялось черезъ 20 секундъ небольшимъ учащеніемъ. Въ другихъ такихъ же опытахъ замедленія совсѣмъ

не наблюдалось, а только прямо наступавшее учащеніе сердцебіеній.

Естественнѣе всего объяснить зависимость этого замедленія отъ первоначальнаго возбужденія интракордіальнаго задерживающаго аппарата. На это указываетъ намъ: быстрота появленія и кратковременность замедленія, незначительное увеличеніе пульсовыхъ волнъ и наконецъ время его наблюденія, предшествующее значительному учащенію сердцебіеній, геср. угнетенію периферическихъ окончаній задерживающаго аппарата сердца.

Причина учащенія пульса находится въ периферической части задерживающаго аппарата, а именно въ угнетеніи или параличѣ его. Доказательство этому мы имѣемъ: 1) въ опытѣ LXX съ послѣдовательной перерѣзкой блуждающихъ нервовъ, гдѣ получившееся учащеніе отъ хлористаго гіосцина не увеличилось уже больше при нарушеніи цѣлости стволонъ задерживающаго аппарата; 2) во всѣхъ только что приведенныхъ опытахъ послѣ введенія небольшого количества алкалоида при раздраженіи индукціоннымъ токомъ, какъ периферическаго такъ центральнаго концевъ перерѣзанныхъ блуждающихъ нервовъ, наблюдается значительное пониженіе ихъ возбудимости, до полного паралича ихъ.

Подъ вліяніемъ 0,0001 гм. на кило вѣса собаки (опытъ № LXXI) проводимость того и другого конца съ 100—120 мм. (остановка сердцебіенія) разстояніе спиралей Дюбуа Реймоновскаго аппарата пало до 50. А въ опытѣ LXXII доза въ 0,001 гм. на кило вѣса дала паденіе возбудимости периферическихъ концевъ со 125—130 мм. (остановка) до 0, т. е. при полномъ сближеніи спиралей уже не получалось ни замедленія пульса, ни паденія кровяного давленія; а даже какъ будто наоборотъ,—получались ничтожныя учащенія пульса и повышеніе кровяного давленія. Впрочемъ, пониженная раздражительность *vagus*-овъ по прошествіи болѣе или менѣе долгаго времени и при незначительной дозѣ (0,0001 гм. на кило) начинаетъ постепенно подниматься. Это видно въ опытѣ LXXI, гдѣ вскорѣ послѣ введенія хлористаго гіосцина при разстояніи спиралей = 50 не получалось ни замед-

ленія сердцебіеній, ни паденія кровяного давленія; подѣ ко-
нецъ опыта токѣ той же силы вызывалѣ замедленіе пульса
на 2—3 удара и пониженіе средняго артеріальнаго давленія
на 3—4 мм. въ 10". 3) Что именно угнетеніе блуждающихъ
нервовѣ служитѣ причиною получающагося учащенія сердце-
біеній, видно такѣ же изъ отношенія хлористаго гіосцина къ
антагонистамѣ его по дѣйствию на сердце, т. е. къ такимѣ
веществамѣ, которыя не угнетаютѣ задерживающаго аппарата,
а напротивѣ возбуждаютѣ его. Къ такимѣ веществамѣ отно-
сятся: мускаринѣ, пилокарпинѣ, физостигминѣ и отчасти ни-
котинѣ. Мы выбрали физостигминѣ (эзеринѣ) какѣ алкалоидѣ,
дающій наиболѣе рѣзкое замедленіе сердцебіеній. Учащеніе
сердцебіеній, вызванное хлористымѣ гіосциномѣ, значительно
пало послѣ введенія алкалоида калабарскаго боба и наобо-
ротѣ—замедленіе его подѣ вліяніемѣ эзерина смѣнилось уча-
щеніемѣ, какѣ только мы вприснули достаточное количество
соляно-кислаго гіосцина, т. е. и эти опыты говорятѣ за то,
что учащеніе сердцебіенія подѣ вліяніемѣ гіосцина есть ре-
зультатѣ наступающаго паралича задерживающаго аппарата
сердца. Еще болѣе подтверждаетѣ наше объясненіе этого
учащенія опытѣ LXXV съ перерѣзкой спиннаго мозга. Пере-
рѣзая спинной мозгѣ надѣ атлантомѣ, мы удаляемѣ значи-
тельное число ускоряющихъ нервовѣ и ихѣ центровѣ. Слѣдо-
вательно, если бы учащеніе сердцебіеній отъ хлористаго гіос-
цина зависѣло отъ раздраженія этихъ ускоряющихъ нервовѣ
или ихѣ центровѣ, мы должны были бы получить, если не
замедленіе, то по крайней мѣрѣ ничтожное ускореніе его. Въ
указанномѣ же нами опытѣ LXXV мы видимѣ какѣ разѣ обрат-
ное: ускореніе сердцебіенія здѣсь получилось почти такое
же, какѣ и при цѣлой цереброспинальной оси. Слѣдовательно
учащеніе сердцебіенія не находится въ связи съ возбужденіемѣ
ускоряющихъ нервовѣ или ихѣ центровѣ.

При сравнительно большихъ дозахъ (0,02 grm. на кило)
мы видѣли иногда за ускореніемѣ слѣдующее замедленіе
сердцебіенія до нормы, какѣ это видно въ опытѣ LXXII.
Явленіе это, по аналогіи дѣйствиа соляно-кислаго гіосцина на
сердце лягушки, можно объяснить угнетеніемѣ ускоряющихъ

нервовъ и мышечно-моторнаго аппарата сердца. Что тутъ не играть роли возвращеніе къ первоначальному тону периферическо-задерживающаго аппарата сердца, видно изъ того, что раздраженіе индукціоннымъ токомъ периферическихъ концовъ пегг. вагусъ при $p = 0$ не даетъ въ это время ни дальнѣйшаго его замедленія, ни паденія кровянаго давленія.

Говоря про измѣненіе сердечнаго ритма и кровянаго давленія подѣ вліяніемъ соляно-кислаго гіосцина, мы указали, что кровяное давленіе при всѣхъ дозахъ повышается, затѣмъ постепенно падая, или достигаетъ первоначальной своей высоты, или опускается даже ниже нормы (при большихъ дозахъ).

Повышеніе кровянаго давленія, какъ извѣстно изъ фізіологіи, можетъ зависѣть, или отъ усиленія пропульсивной дѣятельности самаго сердца или отъ суженія сосудовъ.

Первую причину, т. е. усиленіе пропульсивной дѣятельности сердца, мы должны исключить и вотъ на какомъ основаніи. Далеко не всегда существуетъ связь между учащеніемъ сердечныхъ ударовъ и повышеніемъ кровянаго давленія. Иногда при значительномъ увеличеніи количества сердцебіенія кровяное давленіе повышается только ничтожно; а въ опытахъ съ предварительной и послѣдовательной перерѣзками блуждающихъ нервовъ мы видимъ обратное между ними отношеніе. Особенно рѣзко это въ опытѣ LXX, гдѣ учащенія сердцебіеній послѣ перерѣзки блуждающихъ нервовъ не послѣдовало, кровяное же давленіе значительно повысилось. Ту же мысль подтверждаетъ еще и слѣдующее: повышенное давленіе возвращается къ нормѣ раньше, чѣмъ сердцебіеніе. Значитъ причину повышенія кровянаго давленія мы должны были искать въ суженіи периферическихъ сосудовъ, въ вліяніи гіосцина на центральный вазомоторный аппаратъ (ибо съ перерѣзкой спиннаго мозга повышеніе кровянаго давленія все же наблюдается). Для этого нами продѣланъ слѣдующій рядъ опытовъ.

ОПЫТЪ LXXVII.

Кобель 12000 гр. Въ отпрепарованныя art. femoralis dext. и v. jugul. ext. sin. вставлены канюли. Трахеотомія, искусственное дыханіе. Впрыснуто въ v. jug. ext. sin. 3 к. с. 10% раствора кураре. Отпрепарованы по виѣбрюшному способу и перерѣзаны оба п. splanchnici. Перерѣзаны оба п. vagi и спинной мозгъ надъ атлантомъ. Черезъ 1/2 часа послѣ перерѣзки спиннаго мозга артерія соединена съ манометромъ. Сдѣлано 4 впрыскиванія соляно-кислаго гіосцина: два по 0,0001 грм. на кило (т. е. 0,0012 грм.) и два по 0,0005 грм. на кило (т. е. 0,006 грм.).

10	31	24				30	29	22		
20	31	23				40	29	22		
30	33	25				50	29	22		
40	31	25				60	30	22	175	22
50	32	24				10	29	22		
60	32	24	190	24		20	30	22		
10	33	23				30	31	24		
20	32	25				40	34	24		
30	32	24				50	31	23		
40	31	24				60	29	22	184	23
50	31	24				2) Впрыснуто 0,0012 грм. hyosc. mur. (по 0,0001 грм. на кило) въ v. jug. ext. sin. въ 2 к. с. воды.				
60	32	22	191	23,5		10	28	23		
10	31	22				20	28	22		
20	31	25				30	27	22		
30	30	25				40	28	22		
40	28	22				50	28	24		
50	30	23				60	29	24	168	23
60	31	23	181	23		10	27	23		
1) Впрыснуто 0,0012 грм. hyosc. mur. (по 0,0001 грм. на кило) въ v. jug. ext. sin. въ 2 к. с. воды.						20	28	22		
10	30	23				30	28	24		
20	30	22				40	27	24		
30	29	23				50	28	24		
40	30	23				60	27	24	165	23,5
50	29	22				10	28	24		
60	29	22	177	22,5		20	28	24		
10	29	21				30	27	23		
20	29	22				40	28	22		

50	28	23			на кило) въ v. jug. ext. sin.				
60	26	22	165	23	въ 2 к. с. воды.				
10	28	24			10	26	22		
20	26	22			20	27	20		
30	27	24			30	28	21		
40	27	24			40	27	23		
50	28	24			50	27	21		
60	27	22	159	23	60	27	20	162	21
3) Впрыснуто 0,006 gm.					10	27	20		
hyosc. mur. (по 0,0005 gm. на					20	26	20		
кило) въ v. jug. ext. sin. въ					30	27	21		
2 к. с. воды.					40	27	21		
10	27	24			50	26	21		
20	29	22			60	26	20	159	21
30	28	22			10	26	20		
40	29	22			20	26	20		
50	28	22			30	27	22		
60	28	24	169	23	40	26	21		
10	28	22			50	26	21		
20	27	22			60	26	19	157	21
30	29	22			10	25	21		
40	27	22			20	26	24		
50	28	22			30	26	22		
60	29	21	168	22	40	26	20		
10	29	20			50	26	20		
20	28	21			60	26	22	155	22
30	28	21			10	27	22		
40	26	20			20	26	22		
50	27	19			30	26	21		
60	27	20	165	20	40	26	21		
10	28	20			50	27	20		
20	28	21			60	26	20	158	21
30	26	22			10	26	22		
40	28	21			20	25	20		
50	27	21			30	26	20		
60	27	20	164	21	40	26	20		
4) Впрыснуто 0,006 gm.					50	26	20		
hyosc. mur. (по 0,0005 gm.					60	25	20	154	20

Опытъ конченъ.

Произведено вскрытіе животнаго, при чемъ оказалось, что какъ перерѣзка спиннаго мозга, такъ и перерѣзки обонхъ и splanchnicorum сдѣланы правильно. Никакихъ патологиче-

скихъ измѣненій органовъ не замѣтно, только бросается въ глаза большее противъ нормальнаго растяженіе темною жидкою кровью праваго желудочка сердца и переполненіе венозной судистой системы.

О П Ы Т Ъ LXXVIII.

Сучка 7500 гр. вѣсомъ. Трахеостомія. Отпрепарованы art. carotis dext. и v. jugul. ext. sin. и въ нихъ вставлены канюли. Впрыснуто въ вену 2 к. с. 1⁰/₀ раствора сугаре. Искусственное дыханіе. Артерія соединена съ манометромъ. Опредѣляется до и послѣ впрыскиванія соляно-кислаго гіосцина раздражительность сосудо-двигательнаго центра подѣ вліяніемъ задушенія животнаго посредствомъ остановки на нѣкоторое время дыханія.

10	22	36			30	25	75		
20	25	44			40	24	75		
30	22	54			50	25	72		
40	24	56			60	26	70	149	74
50	24	58			1) Впрыснуто 0,0015 grm. hyosc. mur. въ v. jug. ext. sin. (по 0,0002 grm. на кило вѣса) въ 2 к. с. воды.				
60	28	56	140	51	10	29	93		
10	25	59			20	32	89		
20	23	78	Остановка ды- ханія. Дыханіе возоб- новлено.	ды- ханія. возоб- новлено.	30	30	99		
30	23	78			40	30	90		
40	22	85			50	29	88		
50	24	63			60	28	90	178	92
60	24	64	141	71	10	29	81		
10	25	62			20	27	76		
20	24	63			30	28	69		
30	24	64			40	28	57		
40	23	63			50	26	50		
50	24	66			60	27	43	165	63
60	24	68	144	64	10	26	36		
10	24	70			20	26	32		
20	23	71			30	26	35	Остановка ды- ханія. Дыханіе возоб- новлено.	
30	24	72			40	25	39		
40	26	74			50	24	34		
50	24	74			60	25	30	152	37
60	25	75	146	73					
10	25	78							
20	24	76							

2) Впрыснуто 0,0015 grm.						40	25	69		
hyosc. mur. въ v. jug. ext. sin.						50	24	66		
(по 0,0002 grm. на кило) въ						60	26	67	151	68
2 к. с. воды.						10	24	63		
10	24	31				20	25	59		
20	24	37				30	25	58		
30	24	38				40	24	57		
40	25	35				50	24	56		
50	24	33				60	23	54	145	58
60	24	32	145	34		10	24	53		
10	27	35				20	24	54		
20	25	35				30	24	49		
30	25	33				40	24	49		
40	25	33				50	24	62	Остановка ды- ханія.	
50	25	36								
60	25	36	152	35		60	25	66	145	56
10	23	36				10	23	64	Дыхан. возобно- влено.	
20	24	36				20	24	48		
30	25	38	Остановка ды- ханія.			30	25	59		
40	25	48								
50	26	56	Дыханіе возоб- новлено.			40	24	62		
60	23	51				146	44	50	24	57
10	25	40				60	25	58	145	58
20	27	48				4) Впрыснуто 0,045 grm.				
30	26	52				hyosc. mur. въ v. jug. ext. sin.				
40	28	54				(по 0,006 grm. на кило) въ				
50	26	51				3 к. с. воды.				
60	26	56	158	50		10	25	53		
10	28	72				20	27	55		
20	25	70				30	25	54		
30	27	69				40	24	55		
40	26	70				50	24	47		
50	26	70				60	24	41	149	51
60	26	68	158	70		10	24	43		
3) Впрыснуто 0,00375 grm.						20	24	45		
hyosc. mur. въ v. jug. ext. sin.						30	24	45		
(по 0,0005 grm. на кило)						40	24	43		
въ 2 к. с. воды.						50	23	43		
10	26	68				60	25	44	144	44
20	25	69				10	24	47		
30	25	71				20	24	48		

30	25	47			40	22	83		
40	24	57	Остановка ды- ханія.		50	24	62		
50	27	75			60	24	64	144	79
60	24	78	148	59	10	26	46		
10	23	58	Дыхан. возобно- влено.		20	25	43		
					30	26	42		
20	25	59			40	27	44		
30	24	67			50	27	38		
40	26	68			60	26	39	157	42
50	26	63			10	27	39		
60	26	63	150	63	20	26	33		
10	26	65			30	28	33		
20	28	66			40	40	46	Остановка ды- ханія.	
30	25	66			50	26	52		
40	25	66			60	27	63	162	44
50	25	69			10	26	78		
60	26	77	155	68 оста- новка дыханія.	20	26	91	Дыхан. возобно- влено.	
10	25	85			30	22	82		
20	25	85			40	28	54		
30	24	97	Дыхан. возобно- влено.		50	29	56		
					60	30	54	161	69

Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ LXXIX.

Сучка — дворняшка 9300 грм. вѣсомъ. Сдѣлана трахеотомія и вставлены канюли въ отпрепарованныя *art. carot. v. dext. et vena jugul. ext. sin.* Отпрепарованъ *nervus ischiadicus sin.*, пере-
рѣзанъ и центральный его конецъ взятъ въ лигатуру. Въ 1 ч.
дня впрыснуто въ *v. jug. ext sin.* 2 к. с. 10% раствора кураре.
Искусственное дыханіе. Въ 1 ч. 15 м. артерія соединена
съ манометромъ и начать опытъ. Опредѣляется до и послѣ
вырыскиванія соляно-кислаго гіосцина степень новышенія кро-
вянаго давленія подъ вліяніемъ раздраженія *n. ischiad. sin.*

10	26	54			10	26	56		
20	24	61			20	26	55		
30	26	63			30	25	58		
40	26	61			40	24	61		
50	26	59			50	26	59		
60	25	59	153	60	60	25	59	162	58

10	25	72				30	31	80	
20	26	70				40	32	115	} Раздр. п. ischiad. sin. при p=400. 184 111
30	25	63				50	31	148	
40	25	59				60	31	150	
50	20	86	} 141 76 Раздраж. центр. конц. п. ischiad. sin. при p=400.			10	27	141	
						20	29	136	
60	20	93				30	18	130	
						40	21	126	
10	25	74				50	29	128	
20	26	73				60	28	120	
30	28	78				60	28	120	152 130
40	28	75				Впрыснуто 0,00465 grm. hyosc. mur. (по 0,0005 grm. на кило) въ 3 к. с. воды.			
50	28	71				10	18	92	
60	27	67	167	90		20	20	89	
Впрыснуто 0,0037 grm. hyosc. mur. въ v. jug. ext. d. (по 0,0004 grm. на кило) въ 3 к. с. воды.						30	24	89	
10	28	79				40	17	94	
20	29	72				50	19	95	
30	30	77				60	26	140	} 124 100 Раздр. п. ischiad. sin. при p=400.
40	28	85				10	20	137	
50	32	90				20	23	160	
60	30	91	177	82		30	27	152	
10	29	89				40	25	146	
20	30	84				50	26	140	
						60	29	134	150 145
Опытъ конченъ.									

ОПЫТЪ LXXX.

Кроликъ самецъ 2200 гр. вѣсомъ. Въ 1 час. дня отпрепарованъ правый симпатическій нервъ, перерѣзанъ и центральный его конецъ взятъ на нитку. Отпрепарована v. jug. ext. sin. и вставлена въ нее канюля.

1 ч. 30 м. Правое ухо сильно красно по сравненію съ лѣвымъ. Раздраженіе центрального конца симпатическаго нерва при p=130 даетъ суженіе сосудовъ уха.

1 ч. 32 м. Впрыснуто въ v. jug. ext. sin. 0,017 grm. hyosc. mur. (по 0,008 grm. на кило приблизительно) въ 2½ к. с. воды.

1 ч. 35 м. Получилось замѣтное суженіе сосудовъ праваго уха и очень значительное лѣваго. Раздраженіе центрального

конца праваго симпатическаго нерва индукціоннымъ токомъ при $r = 130$ даетъ ясное сокращеніе сосудовъ праваго уха. Сосуды лѣваго уха видны только съ трудомъ въ видѣ тончайшихъ розовыхъ полосокъ.

1 ч. 50 м. Вырынуто еще 0,017 grm. hyosc. mug. (по 0,008 grm. на кило приблизительно) въ $2\frac{1}{2}$ к. с. воды.

1 ч. 55 м. Лѣвое ухо совершенно бѣло, сосуды его почти не видны. Правое же ухо стало только блѣднѣе; замѣчается ясное суженіе расширенныхъ его сосудовъ. Раздраженіе центральнаго конца праваго симпатическаго нерва индукціоннымъ токомъ при $r = 130$ даетъ еще большее суженіе сосудовъ праваго уха; это суженіе, впрочемъ, все же далеко не достигаетъ суженія лѣваго. Правый зрачекъ нормальной величины, лѣвый расширенъ ad maximum.

Опытъ конченъ.

Выше мы сказали, что причину повышенія кровянаго давленія мы должны искать въ суженіи периферическихъ сосудовъ. Суженіе ихъ можетъ зависѣть или отъ возбужденія сосудо-двигательныхъ центровъ, заложенныхъ въ продолговатомъ и спинномъ мозгу, или отъ раздраженія периферическаго нервно-мышечнаго аппарата сосудовъ.

Въ опытѣ LXXV, гдѣ перерѣзкой спиннаго мозга надъ атлантомъ мы изолировали сосудо-двигательный центръ продолговатаго мозга, получилось все же довольно значительное повышеніе кровянаго давленія; слѣдовательно возбужденіе одного сосудо-двигательнаго центра продолговатаго мозга не можетъ служить причиною повышенія кровянаго давленія. Изолированіе же еще кромѣ того спинно-мозговыхъ сосудо-двигательныхъ центровъ посредствомъ перерѣзки обоихъ блуждающихъ и чревныхъ нервовъ, какъ сдѣлано это въ опытахъ LXXVI и LXXVII, дало только самое ничтожное повышеніе кровянаго давленія, или вовсе его не дало. Опытъ LXXX на кроликѣ съ однимъ перерѣзаннымъ симпатическимъ нервомъ показалъ, что соляно-кислый гіосцинъ возбуждаетъ главнымъ образомъ сосудо-двигательные центры головнаго и спиннаго мозга, и только ничтожно периферическій нервно-мышечный аппаратъ сосудовъ.

Итакъ, наблюдающееся отъ введенія соляно-кислаго гіосцина повышение кровяного давленія мы должны объяснить возбужденіемъ всего сосудо-двигательнаго аппарата и главнымъ образомъ возбужденіемъ сосудо-двигательныхъ центровъ, заложенныхъ въ продолговатомъ и спинномъ мозгу. Въ подтвержденіе того, что раздражительность центральныхъ сосудо-двигательныхъ центровъ увеличивается подъ вліяніемъ хлористаго гіосцина, мы въ LXXVIII опытѣ у предварительно кураризованной собаки опредѣляли до и послѣ впрыскиванія степень повышения кровяного давленія отъ задушенія временными остановками искусственнаго дыханія. Постановка такого опыта основана на томъ физиологическомъ фактѣ, что кровь, насыщенная избыткомъ углекислоты, раздражаетъ сосудо-двигательные центры головного и въ особенности спиннаго мозга и тѣмъ, конечно, повышаетъ кровяное давленіе. При этомъ мы видѣли, что повышение кровяного давленія подъ вліяніемъ задушенія до впрыскиванія равнялось 26 мм. ртутнаго столба манометра; послѣ же впрыскиванія значительной дозы (0,045 gm.) повышение дошло до 31—58 мм. Еще рѣзче демонстрируется такое повышение раздражительности сосудо-двигательныхъ центровъ въ опытѣ LXXIX, гдѣ раздраженіе центрального конца перерѣзаннаго н. *ischiadici* (содержащаго, какъ извѣстно, кромѣ двигательныхъ еще чувствительныя волокна) индукціоннымъ токомъ опредѣленной силы (400 мм. разстоянія спиралей) давало рефлекторно повышение кровяного давленія. До впрыскиванія повышение это равнялось 34 мм. ртутнаго манометра; послѣ же впрыскиванія кровяное давленіе поднялось на 65—70 мм. Пониженіе кровяного давленія, быстро смѣняющее его поднятіе и наблюдаемое преимущественно при большихъ дозахъ, можно было бы объяснить себѣ какъ наступающимъ вслѣдъ за возбужденіемъ угнетеніемъ указаннаго сосудо-двигательнаго аппарата, такъ и ослабленіемъ пропульсивной дѣятельности сердца.

Вліяніе на дыханіе.

При изученіи явленій общаго дѣйствія мы видѣли, что соляно кислый гіосцинъ, въ испытанныхъ нами дозахъ, оказываетъ только самое ничтожное вліяніе на дыханіе. При

всѣхъ дозахъ (отъ 0,00005 до 0,02 grm. на кило вѣса животнаго) въ періодѣ возбужденія является учащеніе дыханія, не поддающееся счисленію въ силу безпокойства животнаго; затѣмъ, при наступленіи періода учащенія сердцебіенія оно падаетъ до первоначальнаго числа, а во время сна даже немного ниже нормы. Съ цѣлью опредѣлить на сколько измѣняется возбудимость дыхательнаго центра подъ вліяніемъ изучаемаго нами алкалоида, мы сдѣлали слѣдующій опытъ.

О П Ы Т Ъ LXXXI.

Кобель 4700 грм. Въ отпрепарованную v. jug. ext. d. вставлена канюля. Отпрепарованъ и перерѣзанъ n. vagus sin.; центральный его конецъ взятъ на нитку для раздраженія индукціоннымъ токомъ отъ саиннаго аппарата Дюбуа Реймона. До и послѣ впрыскиванія соляно-кислаго гіосцина опредѣляется наименьшая сила тока потребная: 1) для замѣтнаго учащенія и 2) для остановки дыханія

Время.	Число дыханій въ 15".	Учащеніе дыханія получается при разстояніи спиралей въ mm.	Остановка дыханія получается при разстояніи спиралей въ mm.	Примѣчанія.
1 ч.	13	250	130	Дышетъ ровно, спокойно.
1 ч. 5 м.	12	250	125	
1 ч. 10 м.	Впрыск. въ jug. ext. d. (приб.) въ 3 к. с. воды.	0,0005 grm. hyosc. mur. (по 0,0001 grm.)		
1 ч. 20 м.	12	250	90	
1 ч. 30 м.	9	225	90	Дыханіе глубокое и ровное.
1 ч. 35 м.	Впрыснут на кило (приблиз.) въ 3 к. с. воды.	0,005 grm hyosc. mur. (по 0,001 grm.)		
1 ч. 45 м.	12	200	50	Сильно безпокоится.
1 ч. 52 м.	9	150	70	Глубокое ровное дыханіе.
1 ч. 55 м.	Впрыснут на кило въ 2 к. с. воды.	0,047 grm. hyosc. mur. (по 0,01 grm. на кило)		
2 ч. 5 м.	13	150	70	Глубокое ровное дыханіе. Спитъ.
2 ч. 15 м.	9	150	85	
2 ч. 25 м.	9	170	90	Иногда безпокоится.
2 ч. 50 м.	9	120	60	Дыханіе ровное, дыхательныя движенія обѣимъ.
3 ч. 20 м.	8	105	45	Опытъ конченъ.

Учащенія дыханія не замѣтно; наоборотъ изъ приведенной таблицы видно, что количество дыханій съ 13 въ 15" пало до 9—8. Возбудимость дыхательнаго центра подъ вліяніемъ 0,0005 grm. и 0,005 grm. соляно-кислаго гіосцина падаетъ; послѣ же введенія 0,047 grm. она какъ будто на короткое время восстанавливается, а черезъ 40—45 м. можно видѣть дальнѣйшее ея паденіе, но очень ничтожное.

Вліяніе на слюноотдѣленіе.

Во всѣхъ протоколахъ опытовъ общаго дѣйствія соляно-кислаго гіосцина нами отмѣчена сухость полости рта и языка, при большихъ дозахъ доходящая до того, что пережевываніе и проглатываніе животными пищи дѣлается невозможнымъ. Собаки, охотно взявши булку, колбасу etc. и пожевавши продолжительное время, выбрасываютъ ихъ измельченными и при этомъ совершенно сухими. При болѣе высокихъ степеняхъ отравленія замѣчается частое дыханіе при открытомъ ртѣ и высунутомъ языкѣ, какъ это бываетъ у собакъ лѣтомъ во время сильной жары.

Чтобы выяснитъ себѣ, какъ соляно-кислый гіосцинъ вліяетъ на отдѣленіе слюны, мы сдѣлали слѣдующіе опыты.

ОПЫТЪ LXXXII.

Кроликъ—самецъ 1800 гр. вѣсомъ. Въ 2 ч. 25 м. впрыснуто ему подъ кожу живота 0,004 grm. соляно-кислаго пилокарпина.

2 ч. 27 м. Начало слюнотеченія.

2 ч. 31 м. Обильное слюнотеченіе.

2 ч. 32 м. Впрыснуто подъ кожу груди 0,01 grm. Hyosc. mug.

2 ч. 35 м. Слюнотеченіе прекратилось.

2 ч. 40 м. Ни капли слюны. Осмотръ полости рта и языка даетъ совершенную сухость ихъ слизистой оболочки. Полное расширеніе зрачковъ.

О П Ы Т Ъ LXXXIII

Кроликъ—самецъ 1900 грм.

2 ч. 45 м. Впрыснуто 0,01 grm. hyosc. муг. подъ кожу живота.

2 ч. 48 м. Сухость слизистой оболочки языка и полости рта. Неполное расширение зрачковъ.

2 ч. 49 м. Впрыснуто 0,005 grm. pilocarpini муг. подъ кожу спины.

2 ч. 54 м. Ни капли слюны.

2 ч. 55 м. Впрыснуто еще туда же 0,005 grm. pilocarpini муг.

3 ч. Ни капли слюны; слизистая оболочка рта суха.

3 ч. 5 м. Ни капли слюны; слизистая оболочка полости рта суха. Расширеніе зрачковъ.

3 ч. 10 м. Явленія тѣ же.

Изъ этихъ опытовъ явствуетъ, что соляно-кислый гіосцинъ прекращаетъ выдѣленіе слюны, вѣроятно, угнетая секреторные нервы и является по вліянію на слюноотдѣленіе антагонистомъ пилокарпина.

Вліяніе на температуру.

Температура recti, какъ показали намъ опыты надъ общимъ дѣйствіемъ, почти не измѣняется подъ вліяніемъ различныхъ дозъ соляно-кислаго гіосцина. Чтобы посмотрѣть, какъ измѣняется при этомъ периферическая температура, сдѣланъ слѣдующій опытъ.

О П Ы Т Ъ LXXXIV.

Кобель 6250 грм. Сдѣлана трахеотомія. Отпрепарована v. jug. ext. sin. и въ нее вставлена канюля. Вставлены 2 градусника, одинъ въ rectum, другой укрѣпленъ между пальцами передней лапы. Опытъ начать въ 1 ч. 50 м. Сдѣланы 4 впрыскиванія соляно-кислаго гіосцина по 0,0125 grm. (по 0,002 grm. на кило).

Время.		t° кожи между пальцами.	t° recti.
ч.	м.		
2	—	37,1	38,9
»	10	37,1	38,8

Время.		t° кожи между пальцами.	t° recti.
ч.	м.		
2	11	Впрыснуто въ v. jug. ext. sin. 0,013 grm. hyosc.	

mgr. (по 0,002 grm. на кило).				2	27	Впрыснуто туда же 0,013 grm. hyosc. mgr.
2	12	37,2	38,8	»	28	37,9 38,9
»	13	37,7	38,7	»	29	37,6 38,7
»	14	37,7	38,7	»	30	38,0 38,7
»	15	37,6	38,6	»	31	38,1 38,7
»	16	37,3	38,7	Безпокоится.		
»	17	37,7	38,7	Безпокоится.		
»	18	37,5	38,7	»	32	Впрыснуто туда же 0,013 mgr. hyosc. mgr.
»	19	37,7	38,7	»	33	37,8 38,7
»	20	Впрыснуто туда же еще 0,013 grm. hyosc. mgr.		»	34	38,0 38,8
»	21	37,9	38,8	»	35	37,9 38,7
»	22	37,8	38,8	Сильно беспокоится.		
»	23	37,8	38,8			
»	25	37,8	38,9			
				»	37	37,8 38,8
				»	40	37,9 38,7
				»	42	37,9 38,8
				»	45	38,0 38,9

Значительнаго вліянiя соляно-кислаго гіосцина на наружную и внутреннюю температуру собаки не замѣтно. Существующія же незначительныя колебанія каждой температуры въ смыслѣ повышенія ея до 1° надо приписать безпокойству животнаго.

Вліянiе на процессъ раскисленія крови.

Способъ Bouwetsch'a ¹⁾ и Schmiedeberg'a ²⁾, употребленный и мною для изслѣдованія процесса раскисленія крови, былъ описанъ въ работахъ д-ра Завадовскаго ³⁾ и д-ра В. И. Подановскаго ⁴⁾. Онъ состоялъ въ слѣдующемъ: у собаки выпускалось опредѣленное количество артеріальной крови; эта кровь въ теченіи 2 минутъ дефибринировалась, набиралась въ меланжеръ до обозначенной на немъ черты (0,3 к. с. крови); изъ этого послѣдняго она выливалась въ сосудъ съ параллельными стѣнками въ 60 к. с. емкости и разводилась 37½ к. с. фізіологическаго раствора поваренной соли (0,660/0). Затѣмъ осторожно приливалось 22½ к. с. 1/20/0 раствора сѣрнистаго аммонія, стеклянка осторожно закупоривалась и жидкость въ ней тщательно взбал-

¹⁾ Bouwetsch. Ueber den Einfluss verschiedener Stoffe auf die Umsetzung des Sauerstoffes in Blut. Dissert. Dorpat. 1869.

²⁾ Schmiedeberg. St. Petersburg. Med. Zeitschrift. Bd. XIV p. 93.

³⁾ О вліянiи антипирина на животный организмъ. Дисс. Сиб. 1887.

⁴⁾ Къ фармакологіи антифебрина. Дисс. Сиб. 1888.

тывалась. Съ момента прилитія сѣрнистаго аммонія считается начало реакціи, почему и отмѣчается время этого прилитія, также какъ и t^0 комнаты. Въ то время какъ я производилъ дефибринированіе крови, помогавшій мнѣ товарищъ дѣлалъ впрыскиваніе въ вену соляно-кислаго гіосцина, рана зашивалась, собака отвязывалась и спускалась съ доски на полъ. Черезъ $1\frac{1}{2}$ часа отъ начала опыта собака опять привязывалась къ доскѣ, опять бралась у нея приблизительно такая же порція артеріальной крови и съ этой послѣдней продѣлывалось тоже самое.

О П Ы Т Ъ LXXXV.

Сучка 5650 грм. вѣсомъ; въ отпрепарованныя art. carot. sin. и v. jug. sin. вставлены канюли. Въ 11 ч. 27 м. выпущено изъ art. carot. sin. около 5 к. с. крови. Сейчасъ же сдѣлано впрыскиваніе въ v. jug. ext. sin. 0,0225 grm. hyosc. mur. (по 0,004 grm. на кило вѣса приблиз.). Рана зашита и собака отвязана.

Выпущенные 5 к. с. артеріальной крови дефибринировались въ теченіи 2 минутъ. Изъ этой порціи взято меланжеромъ 0,3 к. с. Температура комнаты 20^0 R. удерживалась во все время опыта.

Взято дефибринир. крови. . . 0,3	к. с.	} Прилитіе сѣрнистаго аммонія 11 ч. 35 м. Исчезаніе полосъ на спектрѣ 12 ч. 31 м. И такъ процессъ раскисленія крови совершился въ 56 м.
Физиолог. раств. соли (0,66 0 /o)	$37\frac{1}{2}$ к. с.	
$\frac{1}{2}^0$ /o раств. сѣрнист. аммон.	$22\frac{1}{2}$ к. с.	

Въ 12 ч. 56 м. изъ той же art. carot. sin. взято около 5 к. с. крови.

Температура комнаты 20^0 R.

Взято дефибринир. крови. . . 0,3	к. с.	} Прилитіе сѣрнистаго аммонія 1 ч. по пол. Исчезаніе полосъ на спектрѣ 1 ч. 58 м. И такъ процессъ раскисленія крови совершился въ 58 м.
Физиолог. раств. соли (0,66 0 /o)	$37\frac{1}{2}$ к. с.	
$\frac{1}{2}^0$ /o раств. сѣрнист. аммон.	$22\frac{1}{2}$ к. с.	

Такимъ образомъ, процессъ раскисленія крови подъ вліяніемъ селяно-кислаго гіосцина совершается нисколько не быстрѣе нормальнаго: въ нашемъ опытѣ онъ совершался даже 2 минутами дольше.

Вліяніе на кору головного мозга.

Опыты на возбудимость мозговой коры собакъ ставились такимъ образомъ: по привязкѣ животнаго къ операціонному столу животомъ книзу разрѣзалась кожа головы на срединной линіи и на одной сторонѣ отдѣлялись мышцы и надкостница вплоть до черепныхъ костей. На полъ пальца отступя отъ лобнаго бугра кзади и столько же книзу отъ сагитальнаго шва кость трепанировалась. Затѣмъ осторожно разрѣзалась твердая мозговая оболочка и часть ея снималась. Получавшееся при этой операціи кровотеченіе прекращалось при помощи губки, напитанной холодною водою. Затѣмъ, раздражая открытую область мозговой коры нѣсколько спереди и книзу sulci cruciati поляризаціонномъ электродомъ отъ санныаго аппарата Дюбуа-Реймона съ однимъ элементомъ Грене, опредѣляли до и послѣ впрыскиванія соляно-кислаго гіосцина наименьшую силу тока, потребную для вызова незначительныхъ сокращеній мышцъ или глаза или лицевыхъ или лапы противоположной стороны.

ОПЫТЪ LXXXVI.

Сучка 8400 грм. 1 ч. дня. По разрѣзѣ кожи и отдѣленіи мышечнаго слоя и надкостницы (рукояткой скальпеля) кость черепа трепанирована на правой сторонѣ немного кзади и книзу отъ лобнаго бугра на протяженіи 2 к. с. Dura mater осторожно разрѣзана и часть ея снята. По остановкѣ незначительнаго кровотеченія данъ собакѣ отдыхъ въ 10 минутъ. Рана во время отдыха закрывалась влажной губкой и вышележащими мягкими частями.

Время раздраженія.	Разстояніе вторичной спирали отъ первичной въ мм.	
	Подергиванія мышцъ лѣваго вѣка, шеи и передней лапы.	Сильныя.
1 ч. 35 м.	300	—
» 40	305	—

1 ч. 43 м. Выпрыснуто въ *v. jug. ext. sin.* 0,0168 grm. hyosc.
 mug. (по 0,002 gr . на кило).

»	45	330	—
»	47	280	—
2 ч.	—	220	—
»	10	—	270
»	15	—	280
»	40	270	—
»	50	260	—
3 ч	—	265	—
»	10	270	—

Опытъ конченъ.

О П Ы Т Ъ LXXXVII.

Кобель 13200 гр. Постановка опыта такая же, только
 черепъ трепанированъ слѣва. Отпрепарована *v. saphena sinist.*

Время раз- Расстояние вторичной спирали отъ первичной въ mm.
 драженія: Подергиванія въ лѣвой лапѣ. Эпилептоидный приступъ.

1 ч.	5 м.	108	—
»	15	108	—
»	35	—	88
»	50	107	—
2 ч	—	106	—
»	10	Выпрысн. въ <i>v. saphena sin.</i> 0,132 grm. hyosc. mug. (по 0,01 grm. на кило).	
»	15	106 послѣ этого послѣдовалъ пол- ный эпилептический приступъ.	
»	25	115	—
»	35	80	—
»	45	—	75
»	55	—	73
3 ч.	5	—	75
»	20	45	—
»	35	0	} собака спокой- на и видимо спать.
»	50	0	

Опытъ конченъ.

въ своихъ опытахъ и повышеніе кровяного давленія, вслѣдствіе раздраженія всего сосудодвигательнаго аппарата и въ особенности его центровъ въ головномъ и спинномъ мозгу.

Дыханіе, по Sohrt'y, у собакъ не измѣняется. Я же видѣлъ незначительное его замедленіе, вслѣдствіе пониженія возбудимости дыхательнаго центра. Электрическая возбудимость мозговой коры, по моимъ опытамъ, падаетъ, тогда какъ Sohrt не замѣтилъ никакого ея измѣненія. Исслѣдованій на периферическую и внутреннюю температуру, на процессъ раскисленія крови ни одинъ изъ авторовъ не производилъ.

Настоящая работа произведена по предложенію и подъ непосредственнымъ руководствомъ доцента ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи С. А. Попова. Пользуюсь случаемъ въ заключеніе своей работы выразить ему чувство глубокой благодарности и уваженія за всегдашнюю его чистотоварищескую готовность помочь мнѣ словомъ и дѣломъ.

Благодарю и товарищей по лабораторіи за помощь и содѣйствіе, оказанія мнѣ при постановкѣ нѣкоторыхъ сложныхъ опытовъ.

ПОЛОЖЕНІЯ.

1. Гіосцинъ по вліянiю на слюноотдѣленіе есть антагонистъ пилокарпина, а по вліянiю на периферическій задерживающій аппаратъ сердца—пилокарпина и эзерина.
 2. Гіосцинъ едва ли будетъ имѣть обширное примѣненіе въ терапіи внутреннихъ болѣзней. Въ практикѣ же психіатровъ онъ имѣетъ будущность.
 3. Благодаря совершенству современной хирургической антисептики леченіе гнойныхъ плевритовъ разрѣзомъ съ частичной резекціей одного—двухъ реберъ и послѣдовательнымъ дренажированіемъ полости, даетъ блестящіе результаты.
 4. Оперативное леченіе гнойныхъ плевритовъ должно быть предпринимаемо возможно раньше, во избѣжаніе осумкованія экссудатовъ и истощенія больного.
 5. Желательно было бы лучше выяснитъ клиническую картину и сущность *reliosis rheumatica*.
 6. Существующая организація ухода за больными въ нѣкоторыхъ городскихъ больницахъ (Петропавловской) мало удовлетворяетъ современнымъ требованіямъ, почему С.-Петербургскому Городскому Управленію предстоитъ безотлагательная задача или выработать способъ подготовленія нвсшаго персонала, или ввести институтъ сестеръ милосердія.
 - 7) На теченіе хронической бугорчатки дыхательныхъ органовъ въ Петропавловской больницѣ очень дурно вліяетъ, помимо другихъ условій, тѣснота помѣщенія и являющаяся вслѣдствіе этого значительная скученность больныхъ въ палатахъ.
-

CURRICULUM VITAE.

К. Л. Павловъ, сынъ чиновника, родился въ Петербургѣ 27-го января 1854 г. По окончаніи курса въ С.-Петербургской IV Ларинской гимназіи въ 1872 году поступилъ въ ИМПЕРАТОРСКУЮ Медико-Хирургическую Академію, гдѣ получилъ званіе лекаря въ 1878 году. Въ бытность свою еще студентомъ 5-го курса работалъ въ 1876 году въ качествѣ практиканта на постройкѣ Уральской горнозаводской желѣзной дороги, а въ 1876 г. въ тылу арміи при Яскомъ Эвакуаціонномъ баракѣ Общества Краснаго Креста. По окончаніи курса въ Академіи, былъ зачисленъ въ запасъ военныхъ врачей и прикомандированъ къ Клипическому Военному Госпиталю, гдѣ втеченіе 8 мѣсяцевъ исполнялъ обязанности ординатора при Хирургической Клиникѣ. Оставленный за штатомъ въ 1879 году, былъ приглашенъ врачомъ при временномъ управленіи Военной Бендеро-Галацкой желѣзной дороги, откуда, при переходѣ ея въ Юго-Западное общество желѣзныхъ дорогъ, уѣхалъ въ Петербургъ и поступилъ въ 1880 году сверхштатнымъ ординаторомъ городской Петропавловской больницы. Въ 1882 году утвержденъ въ ней младшимъ ординаторомъ и состоитъ въ этой должности по настоящее время. Съ 1882 по 1887 г. былъ думскимъ врачомъ Петербургской части. Въ 1883 году въ январѣ мѣсяцѣ сдалъ экзаменъ на доктора медицины.





